Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 PJ 08156
Bucaramanga

Doctora:
MARIA ISABEL BALLESTEROS NOBZA
Supervisor Convenio Nro. 55
Estampilla Bienestar del Adulto Mayor

Cordial saludo.

Por medio del presente oficio hago entrega del informe de cumplimiento de obligaciones contractuales del convenio Nro. 55 del 31 de Marzo de 2023.

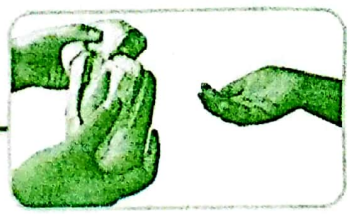
OBJETO: "AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD Y ABANDONO PERTENECIENTES AL NIVEL I Y II DEL SISBEN, EN DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR EN EL MARCO DE LA ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL Y MUNICIPAL PRO-ANCIANO´´.

No	ENTREGABLES	SI	NO
1	COPIA DEL ACTA DE EJECUCION	X	
2	INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES	X	
3	COPIA DE FACTURA O CUENTA DE COBRO	X	
4	COPIA ESTAMPILLA CASA DEL LIBRO	X	
5	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y ACTAS DE VISITA EMITIDO POR EL SUPERVISOR	X	
6	INFORME FINANCIERO DE EJECUCIÓN DE LOS RECURSOS DEL CONVENIO	X	
7	MINUTA ALIMENTARIA FIRMADA POR EL PROFESIONAL DEL ÁREA	X	
8	LISTA DE BENEFICIARIOS EN FÍSICO	X	
9	LISTADO FIRMADO Y/O HUELLA VISIBLE DE LA ASISTENCIA DIARIA DE LOS BENEFICIARIOS	X	
10	SOPORTES DE CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (Y DE SER DE LA ESTAMPILLA CEDULA A 150 Y DNP)		X
11	REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LOS SERVICIOS DE ACUERDO A LA NORMA DE LEY	X	
12	LEY CERO PAPEL CUANDO REQUIERA EL INFORME	X	
13	PAGO DE PARAFISCALES	X	
14	PANTALLAZO DE INVENTARIOS		X

Recibí para revisión Agosto 17/2023 10 AM

Cordialmente,

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ
Representante Legal.



Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel ☎ 670 7174 - 652 1811 Bucaramanga
funsantarita@hotmail.com 317 419 7405

Powered by CamScanner

Alcaldía de Bucaramanga	ACTA DE EJECUCIÓN PARCIAL DEL CONTRATO/CONVENIO	Código: F-GJ-1140-238,37-082 Versión: 3.0 Fecha: JULIO-12-2021 Página: 1 de 3

DATOS DEL CONVENIO		
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
ACTA No.	3	
FECHA DEL ACTA	18/08/2023	
No. DE CONVENIO Y FECHA	55 - 31/03/2023	
TIPO DE CONVENIO	CONVENIO DE ASOCIACION	
CONVENIANTE	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0	
OBJETO	AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD A TRAVÉS DEL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR.	
CONVENIDO	NOMBRE	FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA
	C.C./NIT	804008547
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	santiago rangel nuñez
	C.C./NIT	12547558
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	JORGE ISNARDO NEIRA GONZALEZ
	CARGO	Secretario (a) de Desarrollo Social
	C.C.	1098651859
SUPERVISOR	NOMBRE:	MARIA ISABEL BALLESTEROS NOBZA
	C.C./NIT:	63349844
VALOR DEL CONVENIO	$ 298.293.150,00	Aporte Municipio $ 157.038.780,00 Aporte Convenido $ 141.254.370,00
VALOR ADICIONADO	$ 46.894.230,00	Aporte Municipio $ 0,00 Aporte Convenido $ 0,00
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 0,00 %	$ 0,00	
CDP	NÚMERO:	3265, 3266, 3267, 3268
	FECHA:	22/03/2023, 22/03/2023, 22/03/2023, 22/03/2023
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	6320, 6330
	FECHA:	09/08/2023, 09/08/2023
RP	NÚMERO:	3924, 3925, 3926, 3927
	FECHA:	31/03/2023, 31/03/2023, 31/03/2023, 31/03/2023
RP ADICIONAL	NÚMERO:	9875, 9876
	FECHA:	17/08/2023, 17/08/2023
PLAZO DEL CONVENIO	Fecha de Inicio	01/04/2023
	Fecha de Finalización	14/11/2023
	Nueva Fecha Terminación	17/12/2023
	Duración	DOSCIENTOS VEINTIOCHO (228) DÍAS CENTRO VIDA Y CIENTO CUARENTA Y CINCO (145) DÍAS CENTRO BIENESTAR

MODIFICACIONES DEL CONVENIO

Tipo de Modificación	No.	Tiempo	Fecha Inicial	Fecha Final
Suspensiones	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
Prórrogas	1	73 dias	15/11/2023	26/01/2024

Tipo de Modificación	No.	Fecha de la adición	Valor adicionado	Valor total del contrato
Adiciones	1	16/08/2023	$ 46.894.230,00	$ 203.933.010,00

Otras Modificaciones	No.	Fecha de la modificación	Observaciones
Cesión/OtroSi/Aclaraciones	No Aplica	No Aplica	No Aplica

GARANTÍAS PRESENTADAS PARA LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO:

ASEGURADORA	AMPARO	No. Póliza	VIGENCIA Desde	VIGENCIA Hasta	VALOR ASEGURADO
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	CUMPLIMIENTO	400-47-994000091362	31/03/2023	16/03/2024	$ 28.829.315,00

Powered by CamScanner

		RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	400-74-994000002252	31/03/2023	16/11/2023	$ 232.000.000,00
		PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	400-47-994000009136	31/03/2023	16/11/2026	$ 29.829.315,00
		CALIDAD DE SERVICIO	400-47-994000009136	31/03/2023	16/03/2024	$ 29.829.315,00

FECHA DE APROBACION DE POLIZAS	01/04/2023, 01/04/2023

DATOS PARA DESEMBOLSO DEL CONVENIO

PERIODO DE EJECUCIÓN	DESDE: 01/06/2023 ✓
	HASTA: 30/06/2023 ✓
VALOR DE DESEMBOLSO	$ 22.662.510,00 ✓
ANTICIPO AMORTIZADO	0.00 % Valor a amortizar: $ 0,00

PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO DE COTIZACIÓN	FECHA DE CERTIFICACIÓN	Nro. PLANILLA INTEGRADA	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN
N/A	15/08/2023	N/A	N/A

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Ver certificación anexa	Ver certificación anexa	Ver certificación anexa
VR PAGADO $	VR PAGADO $	VR PAGADO $

CONSTANCIAS

1. En la ciudad de Bucaramanga, se reunieron MARIA ISABEL BALLESTEROS NOBZA quien actúa en nombre y representación del MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor, y por la otra santiago rangel nuñez quien actúa en nombre y representación de FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA, con el fin de entregar y recibir el informe de avance de ejecución del Convenio.

2. La ESSAL, presenta certificación que se encuentra a PAZ Y SALVO en el pago de parafiscales.

3. El Convenido ha ejecutado las actividades estipuladas en el Convenio de acuerdo a las especificaciones técnicas y a satisfacción según informe de cumplimiento de obligaciones contractuales, las cuales fueron aprobadas por el Supervisor.

4. El Supervisor autoriza el desembolso de las actividades realizadas, de acuerdo con el siguiente detalle:

Valor ejecutado en la presente acta: ✓ 3	$ 22.662.510,00 ✓
Valor IVA:	$ 0,00
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado	$ 0,00
Valor bruto ejecutado desembolso	$ 22.662.510,00 ✓

5. Se adhiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	No.	VALOR
PRO-HOSPITAL	2502300429277	$ 3.900,00
ORDENANZA 012	2502300429277	$ 390,00

Powered by CamScanner

6. ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR MUNICIPAL 220
2.3.2.02.02.009.4104008.93491.220
CENTRO VIDA
RP No.3924 $11.625.300
ESTAMPILLA PARA EL
BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR MUNICIPAL 220
2.3.2.02.02.009.4104008.93304.220
CENTRO DE
BIENESTAR DEL ANCIANO
RP No.3926 $11.037.210
VALOR TOTAL:$22.662.510

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 18 de Agosto de 2023.

Supervisor

MARIA ISABEL BALLESTEROS NOBZA
Municipio de Bucaramanga
Supervisor

Convenido

santiago rangel nuñez
FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA
Convenido

Elaboró: BLANCA N GONGORA CARTAGENA-CPS/SDS
Revisó: MARIA I BALLESTEROS NOBZA-SUPERVISORA/SDS JUAN CRISOSTOMO DAVILA.-FINANCIERO-CPS/SDS

Powered by CamScanner

	INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES	Código: F-GJ-1140-238,37-009

CONVENIO DE ASOCIACION No. 55 DEL 31 DE MARZO DEL 2023
CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y LA FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA

Doctora:
MARIA ISABEL BALLESTEROS NOBZA
Supervisor Estampilla para el Bienestar del Adulto mayor
Municipio de Bucaramanga.

ASUNTO: INFORME DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 1 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2023

FECHA DE PRESENTACION	**Agosto 17 de 2023**
NUMERO DE INFORME	**N° 03 (tercero)**

GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:
CENTRO VIDA RECURSOS DEL MUNICIPIO

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN ESPECIFICA	ACTIVIDAD (Indicador)	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	Destinar y ejecutar los aportes entregados por parte del Municipio de Bucaramanga y provenientes del ingreso por concepto de estampilla para el bienestar del adulto mayor Municipal y departamental de conformidad con la Ley 1276 de 2009, Ley 1315 de 2009 y Resolución No. 55 de 2018 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social y demás normas que regulan el tema, las modifiquen o adicionen.	Atender Integralmente a los adultos mayores que se encuentran dentro de los programas Centro de Bienestar	30 Adultos (as) Mayores para Centro Vida	Registro Fotográfico y Listados Informe
2	Utilizar los recursos aportados por el Municipio estrictamente en la atención integral a las personas mayores beneficiarias, mediante la modalidad de centro vida y/o centro de bienestar, conforme la Ley 1276 de 2009, Ley 1315 de 2009 y Resolución No. 55 de 2018 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social.	Atender Integralmente a los Adultos (as) Mayores que se encuentran dentro de los Programas Centro de Bienestar	30 Adultos (as) Mayores para Centro Vida	Registro Fotográfico e informe financiero
3	Respecto de las nuevas personas mayores que soliciten o se recomiende inclusión al programa, la ESAL deberá remitir el caso a la Secretaría de Desarrollo social para su análisis. En todo caso, únicamente se atenderán en marco del presente convenio y como beneficiarios de los aportes del Municipio, solicitudes de vinculación de personas mayores en condición de vulnerabilidad realizadas por el Municipio de Bucaramanga a través del programa adultos mayor y digno de la Secretaría de Desarrollo Social. No obstante, la ESAL podrá vincular personas mayores a su Institución en ejercicio de sus propios recursos, pero no en marco del presente convenio. En marco de este proceso se deberá privilegiar y tener en cuenta la dignidad humana y el respectoa los Derecho Humanos	Se envían listados de los Adultos (as) Mayores con el visto bueno de la supervisora de acuerdo a las rutas establecidas	30 Adultos (as) Mayores para Centro Vida	Registro Fotográfico y Listados Informe

Powered by CamScanner

4	Presentar a la Secretaría de Desarrollo con los informes mensuales, el listado de la base de datos de beneficiarios con su respectivo número de cedula de ciudadanía, detallando la fecha de vinculación al Centro De Bienestar del Anciano y/o Centro Vida. Listado que se entenderá verificado y actualizado, bajo la gravedad del juramento, con la firma del director de la ESAL. Conforme a la Ley es responsabilidad de la ESAL, depurar y actualizar la información de los Adultos Mayores atendidos (beneficiarios) con recursos de la estampilla para el bienestar el adulto mayor municipal y departamental. Parágrafo: Si bien en el Decreto 019 DE 2012 "LEY ANTI TRÁMITES", en su artículo 21, prohibió las presentaciones personales o certificaciones para probar la fe de vida, se deberá dejar constancia mediante oficio del Representante Legal donde bajo la gravedad de juramento indique que verificó la vigencia de las cédulas de ciudadanía de cada uno de los beneficiarios relacionados en los informes de ejecución, a través de la página web ingresando a https://wsp.registraduria.gov.co/certificado/.	Listados de los Adultos (as) Mayores para la revisión y visto bueno de la supervisora	Las requeridas	Soportado en informe Registro Fotográfico y Listados
5	Presentar informe técnico y financiero mensual o periodo de mes, detallado y actualizado, dentro de los primeros DIEZ (10) días calendario del mes siguiente junto con los respectivos soportes de ejecución. Informe que será presentado al supervisor del convenio tanto del aporte del Municipio de Bucaramanga como de la ESAL. Los informes deberán presentarse en físico para la estructura del expediente contractual y en digital a través de la plataforma SECOP II. Debe incluir el registro fotográfico y/o digital que evidencia el cumplimiento de las obligaciones	Listados de los Adultos (as) Mayores con el visto bueno de la supervisora de acuerdo a las rutas establecidas	30 Adultos (as) Mayores para Centro Vida	Registro Fotográfico e informe financiero
6	Permitir la participación de las veedurías y de los organismos de control establecidos por la Constitución Política de Colombia y la Ley como instrumentos de control para la administración idónea de los recursos transferidos y de los servicios brindados con estos, con el fin de que realizaran control social, en virtud de lo señalado y suministrar información cuando los entes de control la requieran y/o la oficina de control interno municipal o departamental	Se tendrá la disposición de acuerdo a la ley y el artículo 66 de la ley 80 de 1993	30 Adultos (as) Mayores para Centro Vida	Listados verificados
7	La ESAL deberá anexar todas las hojas de vida del personal de apoyo, en especial del director o coordinador, psicosocial, terapéutico, nutricionistas, entre otros, en el momento de presentación de los informes. En caso de cambio de personal, se deberá notificar al supervisor a fin que se emita la respectiva aprobación.	Se tendrá la disposición de acuerdo a la ley y el artículo 66 de la ley 80 de 1993	Las requeridas	Original en archivo de la administrativa
8	La ESAL deberá contar al momento de la firma del convenio y mantener vigente durante la ejecución del mismo, el acto administrativo que acredita su habilitación para prestar los servicios de Centro Vida y/o Bienestar (Según aplique) por parte de la Secretaría de Salud Municipal. Esta habilitación es requisito de ejecución del convenio de asociación, lo que implica que la ESAL deberá mantener vigente durante toda la vigencia dicha habilitación. En caso que la habilitación pierda vigencia, será causa de suspensión automática de la ejecución del convenio, por lo que el contratista deberá acudir a la firma del mismo tanto en físico como en la plataforma del SECOP II	Se presenta el certificado de habilitación del hogar en primer informe del convenio vigente N°55 del 31 de marzo de 2023 acta N°1 correspondiente al primer desembolso	Las requeridas	Original en archivo de la administrativa

Powered by CamScanner

9	La ESAL promoverá y adelantará el trabajo conjunto con la Secretaría de Desarrollo Social con el fin de implementar la Ruta de Atención a la Violencia Sexual y Física la cual deberá ser socializado debidamente a los beneficiarios, de lo que deberá entregar evidencias en los informes de ejecución.	Actividades y charlas impartidas por profesionales del hogar (psicólogo y terapeuta ocupacional) una vez por mes.	Se da ración alimentaria a 30 Adultos (as) Mayores para Centro Vida (desayuno, almuerzo, cenas).	Evidencias fotográficas de actividades en archivo
10	**ALIMENTACIÓN**: Cumplir con los anexos y condiciones técnicas, respecto de la calidad, cantidad, oportunidad e inocuidad de los alimentos que se suministren a los adultos mayores atendidos independientemente de tipo de servicio prestado (Centro Vida o Bienestar).	Se brinda alimentación diaria a todos los beneficiarios del convenio	30 Adultos (as) Mayores para Centro Vida	Evidencias fotográficas de actividades en archivo
11	En ningún caso y bajo ninguna modalidad el Director de los centros de protección social, de día, instituciones de atención o cualquier otra persona, podrán obtener autorización para el cobro y disposición total o parcialmente de las mesadas pensionales de los residentes.	Gastos establecidos para la legalización de los recursos de la Estampilla para el Bienestar del Adulto Mayor, Municipal y Departamental de acuerdo a la ley 1276.	30 Adultos (as) Mayores para Centro Vida	Registro Fotográfico y Listados Informe financiero
12	Atendiendo lo establecido en el artículo 12 de la Ley 1315 de 2009, los Directores Técnicos, además de las funciones asignadas de conformidad con el artículo 6°, velarán porque los residentes dispongan de medios para el control periódico de su salud, a través del Sistema General de Seguridad Social en Salud	Se gestiona mensualmente citas y controles médicos requeridos para los adultos mayores en coordinación con la gerontóloga encargada del hogar	30 Adultos (as) Mayores para Centro Vida	Registro Fotográfico de gerontología en informe
13	Deberá dar cumplimiento al PROCEDIMIENTO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN PARA LA ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR el cual hará parte integral del presente convenio	Se cumple mes a mes con la atención primaria de los adultos de centro de bienestar y centro vida	30 Adultos (as) Mayores para Centro Vida	Registro Fotográfico y Listados Informe
14	Implementar, acoger y presentar trimestralmente los indicadores de seguimiento y cumplimiento que serán presentados y socializados por la Secretaría de Desarrollo Social	Se presentan las evidencias según sean requeridas por la secretaria de desarrollo social en fechas estipuladas	Las requeridas	Registro Fotográfico y Listados Informe
15	Todas las actividades asociadas a la canasta mínima que adelante la ESAL deberá contar con soporte y evidencia de su ejecución la cual deberá ser entregada en los informes respectivos.	Actividades soportadas en informe según sea el requerimiento	30 Adultos (as) Mayores para Centro Vida	Registro Fotográfico y Listados Informe
16	Gestionar la expedición de las pólizas de cumplimiento y responsabilidad extracontractual las cuales deberá firmar el representante legal y publicar junto con el recibo de pago en la plataforma SECOP II. La póliza deberá ser actualizada con la fecha del acta de inicio.	Las pólizas de cumplimiento se generaron y se cargaron en SECOP II en inicio del convenio N°55 del 23 de marzo	Las requeridas	Soportes y registros sustentados en informes

Powered by CamScanner

17	Deberá publicar los informes y suportes en la plataforma SECOP II para cada uno de los pagos y la liquidación, además deberá adelantar las gestiones administrativas necesarias para el trámite de los desembolsos.	Después de la supervisión del informe del convenio y redacción del acta, se realizan los correspondiente tramites en radicación, y después se cargan a SECOP II, siguiendo las indicaciones por parte de la supervisora	Las requeridas	Soportes y registros sustentados en informes
18	Se deberá cumplir con el Esquema de Ejecución de los Aportes destinado para la atención integra de las personas mayores, privilegiando los Ítems señalados en la Ley 1276 de 2009, Ley 1315 de 2009, Ley 1850 de 2017 y Resolución No. 55 de 2018, las cuales serán presentadas en el formato ANEXO 1 (Centro Vida) y/o ANEXO 2 (Centro Bienestar). En caso que durante la ejecución del convenio de asociación, de acuerdo a sus condiciones y características administrativas, la ESAL solicite modificación del Esquema de Ejecución de Aportes, la misma se presentará ante el Supervisor, quien previo a su aprobación e implementación, deberá verificar que el nuevo Esquema de Ejecución de Aportes, esté íntimamente asociado a la atención integral de las personas mayores, privilegiando los Ítems señalados en la Ley 1276 de 2009, Ley 1315 de 2009, Ley 1850 de 2017 y Resolución No. 55 de 2018.	Se informa a la supervisora vía correo o wasap cualquier modificación respeto a la ejecución de aporte que haya lugar.	Las requeridas	Soportes y modificaciones en registros de informes
19	Entregar la base de datos de los adultos mayores beneficiarios de los programas, centro vida y/o centro de bienestar, **antes de la suscripción del acta de inicio** para realizar cruce de información y validar cumplimiento de requisitos.	Se entregó listado de la base de datos de adultos mayores beneficiarios acta de inicio	Las requeridas en acta de inicio	Registro Fotográfico y Listados Informe mensual
20	Hacer entrega de la base de datos de los adultos mayores beneficiarios de los programas, centro vida y/o centro de bienestar, actualizada mensualmente los primeros cinco (05) días de cada mes con el fin de actualizar el censo de la población objeto y permitir a las entidades de control realizar las verificaciones a que hubiere lugar.	Se entrega listado de la base de datos de adultos mayores beneficiarios en cada informe	30 Adultos (as) Mayores para Centro Vida	Registro Fotográfico y Listados Informe mensual
21	Suministrar cronograma mensual mes anticipado de la programación de las actividades contempladas en la ejecución del convenio.	Cronograma de actividades presentado cuando sea requerido	Actividades dos veces al mes con los beneficiarios del convenio 30 Adultos (as) Mayores para Centro Vida	Registro Fotográfico de actividades en informe

Powered by CamScanner

22	Entregar el cronograma y horarios del talento humano que conforma el Centro Vida, indicando días de la semana, y turnos.	Se presenta cronograma con soportes fotográficos de actividades realizadas por personal de talento humano de la ESAL con centro vida	Las requeridas	Registro Fotográfico de cronograma en informe de actividades con centro vida
23	Reportar INMEDIATAMENTE por correo electrónico al SUPERVISOR y copiar al correo del Programa Adulto Mayor programaadultomayorydigno@bucaramanga.gov.co las novedades con relación a: **Fallecimiento**: anexando acta de defunción y cédula de ciudadanía. **Retiro voluntario:** anexando carta, constancia y/o acta de retiro voluntario, especificando las razones cuando cuente con red familiar. O en su defecto acompañamiento por entes garantes de derechos humanos. **Solicitudes de cambio de modalidades:** sujetas a verificación por parte del programa.	Se envían novedades de retiros y fallecimientos que hallan durante el periodo en centro vida	30 Adultos (as) Mayores para Centro Vida	Registro Fotográfico y Listados Informe
24	Las ESALES deberán REPORTAR la disponibilidad de cupos en centro vida y centros de bienestar una vez ocurra la novedad.	No se reporta disponibilidad de cupos para adultos mayores para Centro de vida	30 Adultos (as) Mayores para Centro Vida	Se envía información vía correo electrónico y wasap, y evidencia de cupos no disponibles en informe.

CONTRATISTA
FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA **NIT. 804.008.547-1** **Representante: SANTIAGO RANGEL NUÑEZ** **C.C. No. 12.547.558 De Santa Marta**

Powered by CamScanner

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Unico de Factura - CUFE : 67bc98e79587746ecf961aa9f61024c9cc3c1c3d283470946cce4ca60cfbd596e239490c0d425b1985971a059baa161b

Número de Factura: FFVD-3
Fecha de Emisión: 15/08/2023
Fecha de Vencimiento: 15/08/2023
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Cheque
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA
Nombre Comercial: FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA
Nit del Emisor: 804008547
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 9499

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: CL 51 16 154 BRR SAN MIGUEL
Teléfono / Móvil: 6707174
Correo: funsantarita@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890201222
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: CR 11 34 52
Teléfono / Móvil: 6337000
Correo: gaud064@hotmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	ATNCB	DIAS ASISTENCIA Y ATENCION INTEGRAL DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD A TRAVES DEL DESARROLLO DEL PROGRAMA CENTRO DE BIENESTAR	NIU	699,00	$ 15.790,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 11.037.210,00
2	ATNCV	DIAS ASISTENCIA Y ATENCION INTEGRAL DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD A TRAVES DEL DESARROLLO DEL PROGRAMA CENTRO VIDA	NIU	900,00	$ 12.917,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 11.625.300,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Powered by CamScanner

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documentó validado por lA DIAN 2023-08-15 10:29:37
Documento generado el: 2023-08-15 10:29:36
Generado por:Solución Gratuita DIAN
::800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		22.662.510,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		22.662.510,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		22.662.510,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 22.662.510,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764050544911 Rango desde: 1 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2024-06-16

Powered by CamScanner

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502300429277

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Contribuyente Tipo de Doc. N.I. Número 804008547
Nombre FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA Departamento SANTANDER

Contribuyente

PRO HOSPITAL $3.900

(415)7709998038639(8020)02502300429277(3900)00000000004290(96)20230822

"01031184907"
"4186047382"

Total $3.900
Ordenanza 012 $390
Total a Pagar $4.290

Fecha de Expedición 2023/08/15 **Fecha Limite de Pago** 2023/08/22
Con destino a: Alcaldia de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502300429277**

Trámite

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Alcaldia de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Tipo de Doc. N.I. Número: 804008547
Nombre FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CA
Dirección Teléfono:

"01031184907"
"4186047382"

PRO HOSPITAL $3.900

Total $3.900
Ordenanza 012 $390
Total a Pagar $4.290

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502300429277**

SYC

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Alcaldia de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Total a Pagar $4.290

Fecha de Expedición 2023/08/15 **Fecha Limite de Pago** 2023/08/22

PRO HOSPITAL $3.900

Total $3.900
Ordenanza 012 $390

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502300429277**

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: Alcaldia de Bucaramanga - BUCARAMANGA

Contribuyente Tipo de Doc. N.I. Número 804008547
Nombre FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA Departamento SANTANDER

Gobernación

PRO HOSPITAL $3.900

(415)8902012356005(8020)02502300429277(3900)00000000003900(96)20230822

Total $3.900
Ordenanza 012 $390
Total a Pagar $4.290

Fecha de Expedición 2023/08/15
Fecha Limite de Pago 2023/08/22

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas **Recibo Nº** **2502300429277**

Contribuyente Tipo de Doc. N.I. Número 804008547
Nombre FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA
Dirección Teléfono
Municipio BUCARAMANGA Departamento SANTANDER

(415)8902012356005(8020)02502300429277(3900)00000000003900(96)20230822

nco

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Powered by CamScanner

2. INFORME FINANCIERO DETALLADO RECURSOS ALCALDIA

Consecutivo Movimiento	Comprobante de Egreso	Fecha del gasto (DD/MM/AAAA)	Código del Rubro	Nombre Tercero	Código Actividad	Concepto	VALOR
19	0430	30/06/2023	R01	SANTIAGO RANGEL NUÑEZ	A 7	Coordinación general de los programas	$ 2.005.590
20	0431	30/06/2023	R01	MARIA JIMENA RANGEL RODRIGUEZ	A 11	Servicios Gerontologicos	$ 1.161.900
21	0437	30/06/2023	R01	MARIA LIGIA MALDONADO B	A 4	Atención Primaria en Salud	$ 1.986.300
22	0439	30/06/2023	R01	PAOLA ROMERO RECIO	A 1	Manipulacion de Alimentos	$ 1.623.600
23	0438	30/06/2023	R01	EDINSON GOMEZ AGUDELO	A 3	Orientación psicosocial	$ 974.700
24	0447	30/06/2023	R01	MELBA LUCIA TOVAR RICO	A 6	Terapia Fisica y Recreación	$ 974.700
25	0448	30/06/2023	R01	PAOLA ANDREA AGUILAR LOAIZA	A 9	Logistica Entrega Mercados	$ 1.623.600
26	0440	30/06/2023	R03	DESPENSA SAN AGUSTIN	A 2	Mercado	$ 578.910
27	0443	8/06/2023	R03	MAS POR MENOS	A 2	Mercado	$ 126.451
28	0445	13/06/2023	R03	SURTIFER	A 2	Mercado	$ 72.200
29	0444	26/06/2023	R03	WILLI CARNES	A 2	Mercado	$ 50.000
30	0442	9/06/2023	R03	LA CROISSANTINA	A 2	Mercado	$ 33.600
31	0440	3/06/2023	R03	LDESPENSA SAN AGUSTIN	A 2	Mercado	$ 23.749
32	0446	24/06/2023	R02	JARDINES LA COLINA	A 8	Seguro Funebre	$ 301.600
33	0446	23/06/2023	R02	JARDINES LA COLINA	A 8	Seguro Funebre	$ 88.400
						TOTAL	$ 11.625.300

Nota 1. El informe es Acumulativo, con cortes de entrega parciales de acuerdo a lo establecido en el convenio.

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ
Representante Legal

Powered by CamScanner

GOBERNAR ES HACER

Convenio No. 55

Fecha de presentación del Informe : 11 DE JUNIO DE 2023

Periodo de Ejecución del Informe : 01/06/2023 - 30/06/2023

ESAL : FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA

INFORME FINANCIERO GENERAL

			Distribución de los Recursos											
			RECURSOS ESTAMPILLA (MB - GOBERNACION - PROPIOS)				ESAL							
							EFECTIVO				ESPECIE			
COD RUBRO	RUBRO	VALOR TOTAL	PRESUPUESTO	EJECUCION	SALDO	%	PRESUPUESTO	EJECUCION	SALDO	%	PRESUPUESTO	EJECUCION	SALDO	%
R01	SUB TOTAL PERSONAL	$ 75.103.200	$ 75.103.200	$ 21.506.070	$ 53.597.130	29%	$ -	$ -	$ -	0%	$ -	$ -	$ -	0%
R02	SUB TOTAL COSTOS FIJOS	$ 10.533.600	$ 4.897.440	$ 390.000	$ 4.507.440	8%	$ -	$ -	$ -	0%	$ 5.636.160	$ 1.483.200	$ 4.152.960	26%
R03	SUB TOTAL -COSTOS VARIABLES	$ 77.976.000	$ 8.351.640	$ 1.354.530	$ 6.997.110	16%	$ -	$ -	$ -	0%	$ 69.624.360	$ 18.322.200	$ 51.302.160	26%
	TOTAL	$ 163.612.800	$ 88.352.280	$ 23.250.600	$ 65.101.680	26%	$ -	$ -	$ -	0%	$ 75.260.520	$ 19.805.400	$ 55.455.120	26%
		100%	54%				0%				46%			

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ
Representante Legal

Powered by CamScanner

4. INFORME FINANCIERO DETALLADO RECURSOS CONTRAPARTIDA EN ESPECIE ESAL

Consecutivo Movimiento	No. del Certificado	Fecha de expedición (DD/MM/AAAA)	Código del Rubro	Código Actividad	Concepto	VALOR
7	003	30/06/2023	R02	A 15	Espacio Fisico Funcional	$ 741.600
8	003	30/06/2023	R03	A 2	Mercado	$ 8.621.100
9	003	30/06/2023	R03	A 12	Elementos de Aseo e higiene	$ 540.000
					TOTAL	$ 9.902.700

Nota 1. El certificado debera ser firmado por Contador y Revisor Fiscal para entidades en que aplique estaútima figura.
Nota 2. En un mismo certificado se pueden incluir varios rubros. Se recomienda un certificado por corte de facturación de la ESAL.

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ
Representante Legal

Powered by CamScanner

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 Pj 08156
Bucaramanga

LIQUIDACION NOMINA CB-CV HOGAR DE ATENCION ADULTO MAYOR

01 DE JUNIO A 30 DE JUNIO DE 2023

	NOMBRE	DOCUMENTO	CARGO	FECHA PAGO	PAGO MODALIDAD CB	PAGO MODALIDAD CV	NETO A PAGAR	FIRMA
7	DARLY GISELLA QUINTERO M.	1.098.797.706	AUXILIAR DE ENFERMERIA	30/06/2023	1.986.300		1.986.300	Gisella Quintero
8	YOLANDA VARGAS VERA	28.334.403	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	30/06/2023	1.623.600		1.623.600	Yolanda Vargas
9	MELVA LUCIA TOVAR R.	68.289.608	TERAPEUTA FISICA Y RECREACION	30/06/2023	974.700	974.700	1.949.400	
10	MARIA LIGIA MALDONADO B.	28.214.227	AUXILIAR DE ENFERMERIA	30/06/2023		1.986.300	1.986.300	Maria Ligia M.
11	PAOLA ROMERO R	37.861.070	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	30/06/2023		1.623.600	1.623.600	Paola Romero R.
	TOTAL A PAGAR				**11.037.210**	**10.350.390**	**21.387.600**	

ELABORO
Laura Fernanda Contreras Esteban
LEGALIZACION CUENTAS

REVISO
Santiago Rangel Nuñez
TESORERIA

Calle 51 No. 16 - 122 B San Miguel 670 7174 - 652 1811 Bucaramanga
fundcasarita@hotmail.com 317 419 7405

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner



Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 Pj 08156
Bucaramanga

LIQUIDACION NOMINA CB-CV HOGAR DE ATENCION ADULTO MAYOR
01 DE JUNIO A 30 DE JUNIO DE 2023

	NOMBRE	DOCUMENTO	CARGO	FECHA PAGO	PAGO MODALIDAD CB	PAGO MODALIDAD CV	NETO A PAGAR	FIRMA
1	SANTIAGO RANGEL NUÑEZ	12.547.558	COORDINADOR DE SERVICIOS	30/06/2023	1.068.810	2.005.590	3.074.400	
2	MARIA JIMENA RANGEL R.	63.543.636	GERONTOLOGA	30/06/2023	1.161.900	1.161.900	2.323.800	
3	EDINSON GOMEZ A.	91.178.265	PSICOLOGO	30/06/2023	974.700	974.700	1.949.400	
4	CESAR AUGUSTO RANGEL R.	1.098.707.785	AUXILIAR DE LAVANDERIA	30/06/2023	1.623.600		1.623.600	
5	PAOLA ANDREA AGUILAR LOAIZA	1.098.697.540	SERVICIOS GENERALES	30/06/2023		1.623.600	1.623.600	
6	LAURA FERNANDA CONTRERAS E.	1.098.733.928	SERVICIOS GENERALES	30/06/2023	1.623.600		1.623.600	

Calle 51 No. 16 122 B. San Miguel 670 7174 - 652 1811 Bucaramanga
fumsantarita@hotmail.com 317 419 7405



Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y **SANTIAGO RANGEL NUÑEZ**

Con toda atención me permito presentar informes de actividades, en los siguientes términos:

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE N° 55 del 31 de Marzo de 2023	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de Junio al 30 de Junio de 2.023
ACTIVIDAD	Coordinador de Servicios

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICA

N°	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**	Participo en el cronograma de Actividades de la Institución los días 5 y 20.	2	
2	**SEGUIMIENTO AL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**	Socializo y hago seguimiento al cronograma de actividades para el buen funcionamiento de la institución en beneficio de los Adultos (as) Mayores.	PERMANENTEMENTE	
3	**GESTION**	Realizo gestión en donaciones para la Institución.	PERMANENTEMENTE	
4	**COMPRAS**	Realizo compras de acuerdo a los requerimientos de la institución para beneficio de los Adultos Mayores.	PERMANENTEMENTE	
5	**PAGO DE OBLIGACIONES**	Realizo los diferentes pagos de las obligaciones (servicios públicos, personal y demás requerimientos que se presentan en la institución).	MENSUALMENTE	

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ
Coordinador de Servicios
C.C. 12.547.558 Santa Marta

Powered by CamScanner

Fundación Casa de Caridad
Santa Rita de Casia
NIT. 804.008.547-1

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel
Tels: 670 7174 - 652 1811 - B/manga
Cel. 317 419 7405
funsantarita@hotmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0430

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, 30 de Junio de 2023	$ 3'074.400==
GADO A: SANTIAGO RANGEL NUÑEZ	
POR CONCEPTO DE: COORDINACION GENERAL PROGRAMAS CENTRO DE BIENESTAR Y CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR 01 JUNIO – 30 JUNIO DE 2023	
LA SUMA DE (en letras): Tres millones setenta y cuatro mil cuatrocientos M/CTE ----------	

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
Cuentas por Pagar	3'074.400	
Caja		3'074.400

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. O NIT. 1284758

EVENCIO BAUTISTA BAUTISTA NIT. 13.832.321-7 TIP. BUENOS AIRES TEL. 6330808

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 12547558		RANGEL NUNEZ SANTIAGO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kra 19 w N 59-22	BUCARAMANGA-SANTANDER	6707174	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	2139788482	9451665109	I	2023/06/15	2023/06/16	BANCOLOMBIA	1	$191,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$46,400			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$46,400			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,160,000	$46,400			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC 12547558	RANGEL SANTIAGO	25-14	30	$1,160,000	$46,400	EPS010	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,160,000	$46,400			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0

2023/06/15 08:35 PM

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 12547558		RANGEL NUÑEZ SANTIAGO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kra 19 w N 59-22	BUCARAMANGA-SANTANDER	6707174	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	2139788482	9451665109	I	2023/06/15	2023/06/16	BANCOLOMBIA	1	$191,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$46,400	$100	$0	$46,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$46,400	$100	$0	$46,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$200	$0	$145,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$145,000	$200	$0	$145,200
TOTAL				1	$191,400	$300	$0	$191,700

2023/06/15 08:35 PM

Powered by CamScanner

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y **MARIA JIMENA RANGEL RODRIGUEZ**

Con toda atención me permito presentar informes de actividades, en los siguientes términos:

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE N° 55 del 31 de Marzo de 2023	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de Junio al 30 de Junio de 2.023
ACTIVIDAD	Servicios de Gerontología

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

OBLIGACION		ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**CRONOGRAMA**	Realizo cronograma de actividades en la Institución en beneficio los Adultos (as) Mayores.	1	
2	**RECREACIÓN**	Organizo actividades de recreativas y espacios de esparcimiento en el tiempo libre para los adultos (as) mayores.	4	
3	**PRESENTACIÓN**	Diariamente superviso el arreglo personal de los Adultos (as) Mayores	PERMANENTEMENTE	
4	**MINUTA**	Seguimiento a la minuta alimentaria de acuerdo a la dieta medica	PERMANENTEMENTE	
5	**BRIGADAS**	Programo brigadas de Belleza (corte de cabello, arreglo de uñas, tintura de cabello) de los adultos (as) mayores.	2	
6	**INSTITUCION**	Verificar el buen servicio de los Adultos (as) Mayores, de acuerdo al cronograma de actividades	DIARIO	

Maria Jimena Rangel R.
MARIA JIMENA RANGEL RODRIGUEZ
Servicios de Gerontología
C.C: 63.543.636 Bucaramanga.



Powered by CamScanner

Fundación Casa de Caridad
Santa Rita de Casia
NIT. 804.008.547-1

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel
Tels: 670 7174 - 652 1811 - B/manga
Cel. 317 419 7405
funsantarita@hotmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0431

CIUDAD Y FECHA	Bucaramanga, 30 de Junio de 2023	$	2'323.800 ==
PAGADO A:	MARIA JIMENA RANGEL RODRIGUEZ		
POR CONCEPTO DE	SERVICIOS GERONTOLOGICOS PROGRAMAS CENTRO DE BIENESTAR Y CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR 01 JUNIO – 30 JUNIO DE 2023		
LA SUMA DE (en letras)	Dos millones trescientos veintitrés mil ochocientos Pesos M/CTE ----------		

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
Cuentas por Pagar	2'323.800	
Caja		2'323.800P

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Maria Jimena R.
C.C. O NIT. 63.573.636

EVENCIO BAUTISTA BAUTISTA NIT. 13.832.321-7 TIP. BUENOS AIRES TEL. 6320808

Powered by CamScanner

enlace operativo

SuAporte | CERTIFICA INDIVIDUAL

Fecha creación: 2023-08-15, 11:09:54 a. m. **Tipo Planilla:** J **Número Planilla:** 63996827

Periodo Cotización: 202305 **Periodo Servicio:** 202305

PAGADA 2023-06-15 13:05:24.0

Se certifica que en la fecha 15/06/2023, la empresa SERVITALENTO INDUSTRIAL BRAYAN ALEXANDER GALINDO, con documento de identificación CC1102380386, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado RANGEL RODRIGUEZ MARIA JIMENA, con CC 63543636, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N890903790	14-11	ARL SURA
EPS	N800088702	EPS010	EPS SURA
CCF	N890200106	CCF39	CAJASAN

Enlace Operativo, Linea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Linea Ética: 018000 517806.

EXPERTOS en PILA

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Powered by CamScanner

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y **MARIA LIGIA MALDONADO BAYONA**

Con toda atención me permito presentar informes de actividades, en los siguientes términos:

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE N° 55 del 31 de Marzo de 2023	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de Junio al 30 de Junio de 2.023
ACTIVIDAD	Enfermería

2. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS

N°	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
01	100%	**ACTIVIDADES DE ENFERMERIA** • Toma de tensión arterial a los AM control de riesgo cardiovascular • Administración de medicamentos según orden médica • Curaciones • Toma de asistencia diaria del adulto mayor	DIARIO	
02	100%	• Apoyo a las funcionarias de la cocina en la hora de servir los alimentos. • Asistir al adulto mayor en su alimentación.	PERMANENTE	

Powered by CamScanner

03	100%	• Administración de medicamentos según orden médica	SEMANAL	
04	100%	**OTRAS ACTIVIDADES:** • Visitas domiciliarias AM enfermo • Registro asistencia AM • Cambio de pañales • Entrega de uniformes • Apoyo a la hora del baño y control caídas.	PERMANENTE	 

María Ligia Maldonado
MARIA LIGIA MALDONADO BAYONA
Auxiliar de Enfermería
C.C:28.214.227

Powered by CamScanner

Fundación Casa de Caridad
Santa Rita de Casia
NIT. 804.008.547-1

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel
Tels: 670 7174 - 652 1811 - B/manga
Cel. 317 419 7405
funsantarita@hotmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0437

CIUDAD Y FECHA	Bucaramanga, 30 de Junio de 2023
$	1'986.300 ==
PAGADO A:	MARIA LIGIA MALDONADO BAYONA
POR CONCEPTO DE	APOYO EN CUIDADOR Y AUXILIAR DE ENFERMERIA ADULTOS MAYORES PROGRAMA CENTRO VIDA 01 JUNIO – 30 JUNIO DE 2023
LA SUMA DE (en letras)	Un millón novecientos ochenta y seis mil trescientos Pesos M/CTE ----------

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
Cuentas por Pagar	1'986.300	
Caja		1'986.300

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Maria Ligia M.

C.C. O NIT. 28214227

EVENCIO BAUTISTA NIT. 13 032.321-7 TIP. BUENOS AIRES TEL. 6330000

Powered by CamScanner

PAGOSIMPLE | CERTIFICA. INDIVIDUAL

Fecha creación: 2023/06/14, 11:27:10 a. m. **Tipo Planilla:** J **Número Planilla:** 1056868520

Periodo Cotización: 202306 **Periodo Servicio:** 202306

PAGADA 2023-06-14 13:20:14.0

Se certifica que en la fecha **14/06/2023**, la empresa GESTION Y SEGURIDAD MANUELA BARLIZA, con documento de identificación CC1010136481, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado MALDONADO BAYONA MARIA LIGIA, con CC 28214227, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N890903790	14-11	ARL SURA
EPS	N830003564	EPS017	FAMISANAR EPS

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Powered by CamScanner

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y **PAOLA ROMERO RECIO**

Con toda atención me permito presentar informes de actividades, en los siguientes términos:

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE N° 55 del 31 de Marzo de 2023	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de Junio al 30 de Junio de 2.023
ACTIVIDAD	Manipulación de alimentos

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

OBLIGACION		ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	ARREGLO DE MERCADO	Arreglo y guardo el mercado perecedero y no perecedero productos en el refrigerador, despensa revisando su estado y fecha de vencimiento	PERMANENTEMENTE	
2	PREPARACION DE ALIMENTOS	Realizo preparación de alimentos desayuno, media mañana, almuerzo, onces y comida	DIARIAMENTE	
3	REFRIGERIOS	Elabore refrigerios para actividad programada durante el mes.	MENSUAL	
4	LIMPIEZA	Mantengo en perfecta limpieza el área de la cocina y arreglo mercado para la elaboración de los alimentos	30	
5	ASEO GENERAL	Realizo aseo general cada 8 días en el área de cocina, refrigeradores, mesas, estufas, nevera y demás enseres	4	

PAOLA ROMERO RECIO
MANIPULADOR DE ALIMENTOS
C.C: 37´861.070

Powered by CamScanner

Fundación Casa de Caridad
Santa Rita de Casia
NIT. 804.008.547-1

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel
Tels: 670 7174 - 652 1811 - B/manga
Cel. 317 419 7405
funsantarita@hotmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0439

CIUDAD Y FECHA	Bucaramanga, 30 de Junio de 2023
$	1'623.600 ==
PAGADO A:	PAOLA ROMERO RECIO
POR CONCEPTO DE	APOYO EN MANIPULACION Y PREPARACION ALIMENTOS ADULTOS MAYORES
	PROGRAMA CENTRO VIDA 01 JUNIO – 30 JUNIO DE 2023
LA SUMA DE (en letras)	Un millón seiscientos veintitrés mil seiscientos Pesos M/CTE ----------

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
Cuentas por Pagar	1'623.600	
Caja		1'623.600

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Paola Romero R.

C.C. O NIT. 37861070

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

EVENCIO BAUTISTA BAUTISTA NIT. 13.832.321-7 TIP BUENOS AIRES TEL. 6330808

Powered by CamScanner

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	PAOLA ROMERO RECIO
IDENTIFICACION:	CC- 37861070
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	indep
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-06-07
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-06-14
FECHA DE PAGO:	2023-06-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERIODO PENSION:	2023-06
PERIODO SALUD:	2023-06
NUMERO PLANILLA:	8624375569
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8607968833
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 145.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 185.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 28.300	$ 28.300
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900	$ 358.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	14/07/2023

Powered by CamScanner

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y **EDINSON GOMEZ AGUDELO**

Con toda atención me permito presentar informes de actividades, en los siguientes términos:

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE N° 55 del 31 de Marzo de 2023	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de Junio al 30 de Junio de 2.023
ACTIVIDAD	Psicología

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	PROCESO ADAPTATIVO	Ayudo en el proceso adaptativo de la persona mayor, conociendo cada caso e incentivándole a participar en distintas actividades, entre otras cosas.	4 Adultos Mayores Semanalmente	
2	DIAGNOSTICO PSICOLOGICO	Realizo diagnostico psicológico a los adultos (as) mayores de la fundación para medir su comportamiento emocional, mental y su personalidad	2 Adultos Mayores Semanalmente	
3	TERAPIA OCUPACIONAL	Realizo valoración neuropsicológica, el diagnóstico emocional y conductual del enfermo y elaborar el correspondiente informe psicológico.	SEMANAL	
4	PSICOESTIMULACIÓN INDIVIDUAL Y GRUPAL	Marco los objetivos terapéuticos y evaluar los programas de psicoestimulación individual y grupal, en colaboración con el personal técnico.	Semanalmente Grupal	
5	VALORACIÓN PSICOLOGICA	Realizo valoración y tratamientos psicológicos de patologías relacionadas con el cuidador principal en lo relativo a la relación con el usuario, su entorno y la comunidad.	6 Adultos Mayores Semanalmente	

Powered by CamScanner

6	ACTIVIDAD DAR COLOR MANEJO DE FICHA	Con esta actividad además de entretenerse, al final verán su trabajo y estarán orgullosos. Se les entrega una Ficha la cual deben trabajar durante la jornada, con esta actividad trabajamos la motricidad fina, la creatividad, la orientación temporal y la concentración.Se les entrego un recuadro con las letras I, D, S y 1. Se les pidió que contaran cuantas se encontraban y luego escribieran el número de cada letra.	30 Adultos Mayores Semanalmente	
7	TALLERES	Taller Reflexión charla sobre sentido de la vida, características y aptitudes del ser humano. Taller Una estrategia de auto concepto en la Edad Adulta Mayor. Taller Motricidad Fina y Gruesa trabajo individual manejo de actitud manual ficha – papel seda	30 Adultos Mayores Semanalmente	
8	ACTIVIDADES GRUPALES	Suena la música, los miembros del grupo danzan por la sala. Se detiene la música y da la orden por ejemplo "Abrazos de 3 personas", la gente se abraza de tres en tres. Continúa la música y vuelve a detenerla, ahora el abrazo de 3.... Y así sucesivamente de 5, de 8, etc. hasta llegar a un abrazo final.	30 Adultos Mayores Semanalmente	

EDINSON GOMEZ AGUDELO
PSICOLOGO
C.C: 91.178.265

Powered by CamScanner

Fundación Casa de Caridad
Santa Rita de Casia
NIT. 804.008.547-1

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel
Tels: 670 7174 - 652 1811 - B/manga
Cel. 317 419 7405
funsantarita@hotmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0438

CIUDAD Y FECHA	Bucaramanga, 30 de Junio de 2023	$	1'949.400 ==
PAGADO A:	EDINSON GOMEZ AGUDELO		
POR CONCEPTO DE	ORIENTACION PSICOSOCIAL ADULTOS MAYORES PROGRAMA CENTRO DE BIENESTAR Y CENTRO VIDA 01 JUNIO – 30 JUNIO DE 2023		
LA SUMA DE (en letras)	Un millón novecientos cuarenta y nueve mil cuatrocientos Pesos M/CTE--------		

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
Cuentas por Pagar	1'949.400	
Caja		1'949.400

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

C.C. O NIT. 91178765

EVENCIO BAUTISTA BAUTISTA NIT. 13.832.321-7 TIP. BUENOS AIRES TEL. 6330808

Powered by CamScanner

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	EDINSON GOMEZ AGUDELO
IDENTIFICACION:	CC-91178265
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	indep
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-06-17
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-07-18
FECHA DE PAGO:	2023-06-15
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERIODO PENSION:	2023-06
PERIODO SALUD:	2023-06
NUMERO PLANILLA:	8624880483
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8607968833
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 146.000	$ 146.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 185.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 28.300	$ 28.300
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900	$ 358.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	16/08/2023

Powered by CamScanner

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y **MELBA LUCÍA TOVAR RICO**

Con toda atención me permito presentar informes de actividades, en los siguientes términos:

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE N° 55 del 31 de Marzo de 2023	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de Junio al 30 de Junio de 2.023
ACTIVIDAD	Recreacionista – Terapia ocupacional

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

OBLIGACION		ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	TRABAJO GRUPAL	Realice ejercicios, bailoterapía, estiramiento con ligas, juegos con balones, danza, trabajo de Ula Ula.	SEMANAL	
2	JUEGOS MENTALES Y DE MESA.	Realice adivinanzas, coplas, refranes, rompecabezas, juegos con domino, ajedrez, parques, lotería, bingos.	SEMANAL	
3	MANUALIDADES, DECORACIÓN Y PINTURA	Trabajo con pinceles y vinilos de colores se pintan los bosquejos entregados en blanco, se trabaja con papel silueta decoraciones y motricidad gruesa y fina.	SEMANAL	
4	CAMINATAS ECOLOGICAS	Realice salidas al parque candiles con los adultos mayores para hacer caminatas para reforzar la resistencia, movilidad, y la salud física del beneficiario.	MENSUAL	
5	CALENTAMIENTO CORPORAL	Ejercicios activos en planos de movimiento, 5 series, 5 repeticiones en los miembros superiores e inferiores.	SEMANAL	
6	COMPETENCIAS	Se realiza trabajo grupal e individual competitivo para medir capacidades, como memorizar palabras	SEMANAL	

Powered by CamScanner

7	CONCURSOS	5 beneficiarios pasaran frente al grupo, en compañía de un compañero de baile. Sonaran diversos ritmos y los beneficiarios bailaran con una bomba metida entre ellos sostenida por el abdomen sin usar en ningún momento las manos. La pareja que logre bailar sin reventar la bomba por el mayor tiempo posible gana.	SEMANAL	
8	JUEGOS GRUPALES	En este juego se formarán unos equipos que empezarán desde un punto y tendrán que llegar a otro punto con todos sus componentes, el primer equipo que lleve todos sus componentes al otro punto gana. Para llevarlos tendrán que utilizar el aro de manera que dentro del aro se metan todas las personas posibles y que todas dentro del aro empiecen a correr al punto al que hay que llegar, que en este punto se queden todas menos un miembro y este sin salirse del aro que vuelva a por el resto de compañeros que siguen en el lado contrario.	SEMANAL	

MELBA LUCÍA TOVAR RICO
RECREACIONISTA – TERAPIA OCUPACIONAL
C.C: 68´289.608

Powered by CamScanner

Fundación Casa de Caridad
Santa Rita de Casia
NIT. 804.008.547-1

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel
Tels: 670 7174 - 652 1811 - B/manga
Cel. 317 419 7405
funsantarita@hotmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0447

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, 30 de Junio de 2023	$ 1'949.400 ==
PAGADO A: MELBA LUCIA TOVAR RICO	
POR CONCEPTO DE: APOYO EN TERAPIA FISICA, OCUPACIONAL Y PSICO-MOTRIZ ADULTOS MAYORES CENTRO DE BIENESTAR Y CENTRO VIDA 01 JUNIO – 30 JUNIO DE 2023	
LA SUMA DE (en letras): Un millón novecientos cuarenta y nueve mil cuatrocientos Pesos M/CTE ------	

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
Cuentas por Pagar	1'949.400	
Caja		1'949.400

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. O NIT. 68,289,608.

EVENCIO BAUTISTA BAUTISTA NIT. 13.832.321-7 TIP BUENOS AIRES TEL. 6303888

Powered by CamScanner

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2023-06
Período Salud : 2023-06

Se certifica que en la fecha 2023-06-21 el aportante y/o empresa MELBA LUCIA TOVAR RICO con documento de identificación CC 68289608 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante TOVAR RICO MELBA LUCIA identificado con CC-68289608, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	**Razón Social**
CC-68289608	MELBA LUCIA TOVAR RICO

Datos Planilla			
Número Planilla	**Tipo Planilla**	**Fecha de Pago**	**Tarifa Riesgos Laborales**
8624993585	I	2023-06-21	0,02436

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Dias
AFP	800224808	230301	PORVENIR	30
EPS	901037916	MIN001	ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS SS ADRES	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30

WPS Office PAGADO

Powered by CamScanner

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ENTRE FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA Y **PAOLA ANDREA AGUILAR LOAIZA**

Con toda atención me permito presentar informes de actividades, en los siguientes términos:

INFORME SEGÚN CONVENIO VIGENTE N° 55 del 31 de Marzo de 2023	
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01 de Junio al 30 de Junio de 2.023
ACTIVIDAD	Servicios Generales

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

N°	OBLIGACION	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	**ORGANIZAR**	Organización zona de ropas de Adultos (as) Mayores	PERMANENTEMENTE	
2	**LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN**	Limpieza y desinfección de las áreas de baños y zona de ropas Adultos mayores (as)	PERMANENTEMENTE	
3	**ASEO GENERAL**	Aseo general áreas comunes(patio, baños, comedores etc) hogar de adultos (as) Mayores.	PERMANENTEMENTE	 

Paola Andrea Aguilar L.

PAOLA ANDREA AGUILAR LOAIZA
Servicios Generales
C.C: 1.098.697.540

Powered by CamScanner

Fundación Casa de Caridad
Santa Rita de Casia
NIT. 804.008.547-1

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel
Tels: 670 7174 - 652 1811 - B/manga
Cel. 317 419 7405
funsantarita@hotmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0448

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, 30 de Junio de 2023	$ 1'623.600 ==
PAGADO A: PAOLA ANDREA AGUILAR LOAIZA	
POR CONCEPTO DE: APOYO EN SERVICIOS GENERALES, ASEO Y OFICIOS VARIOS ADULTOS MAYORES PROGRAMA CENTRO VIDA 01 JUNIO – 30 JUNIO DE 2023	
LA SUMA DE (en letras): Un millón seiscientos veintitrés mil seiscientos Pesos M/CTE----------	

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
Cuentas por Pagar	1'623.600	
Caja		1'623.600

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Paola A. Aguilar

C.C. O NIT. 1098677540

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

EVENCIO BAUTISTA BAUTISTA NIT. 13.832.321-7 TIP. BUENOS AIRES TEL. 6330808

Powered by CamScanner

PAGOSIMPLE | CERTIFICA INDIVIDUAL

Fecha creación: 2023-08-15, 11:12:32 a. m. **Tipo Planilla:** J **Número Planilla:** 1055469057

Periodo Cotización: 202305 **Periodo Servicio:** 202306

PAGADA 2023-06-13 13:46:27.0

Se certifica que en la fecha 13/06/2023, la empresa GESTION Y SEGURIDAD MANUELA BARLIZA, con documento de identificación CC1010136481, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al empleado AGUILAR LOAIZA PAOLA ANDREA, con CC 1098697540, dirigido a las siguientes entidades.

Tipo Admin	Nit	Código	Nombre
ARP	N890903790	14-11	ARL SURA
EPS	N800251440	EPS005	EPS SANITAS
CCF	N890201578	CCF40	COMFENALCO SANTANDER

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Powered by CamScanner

Fundación Casa de Caridad
Santa Rita de Casia
NIT. 804.008.547-1

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel
Tels: 670 7174 - 652 1811 - B/manga
Cel. 317 419 7405
funsantarita@hotmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0440

CIUDAD Y FECHA	Bucaramanga, 30 de Junio de 2023
$	604.802 ==
PAGADO A:	
POR CONCEPTO DE	DESPENSAS SAN AGUSTIN SAS
	COMPRA MERCADO, PROTEINA Y OTROS PARA ELABORACION MINUTAS ALIMENTOS PROGRAMA CENTRO VIDA
LA SUMA DE (en letras)	Seiscientos cuatro mil ochocientos dos Pesos M/CTE

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
Cuentas por Pagar	604.802	
Caja		604.802

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. O NIT.

EVENCIO BAUTISTA BAUTISTA NIT. 13.832.321-7 TIP. BUENOS AIRES TEL. 6330809

Powered by CamScanner

30/06/23 ^ 11:38:23

DESPENSAS SAN AGUSTIN S.A.S.

** IVA REGIMEN COMUN **

CALLE 50 N 20-14 CONCORDI Tel:6422332
NIT: 900.382.591-4 Despensa:10
Caja: 3 Factura de Venta:003 -0455779
Cajero(a): ADM-INES SANABRIA

MAYORISTA

CHOCOLATE SABROSO	24.00	Ud.	126,950 *
PASTA 1LB MARYFAS	1.00	Cj.	66,150 *
HARINA T ROBINSON	1.00	Cj.	48,380 *
SAL REFISAL LB	1.00	Cj.	24,400
PASTA 1/2LB GAVASS	1.00	Cj.	46,870 *
AVENA HOJUELA SU D	1.00	Cj.	70,750 *
CAFE MOLIDO AROMA	1.00	Cj.	195,410 *

TOTAL A PAGAR $ 578,910

Base IVA 5% $ 528,105 IVA $ 26,405
Excluida $ 24,400

EFECTIVO $ 600,000
CAMBIO $ 21,090

******* GRACIAS POR SU COMPRA ********

RES. 18764050671304 FECHA 20/06/2023
HABILITA Del Num_ 453784 al 900000

Powered by CamScanner

03/06/23 09:04:44

DESPENSAS SAN AGUSTIN S.A.S.

** IVA REGIMEN COMUN **

CALLE 50 20-14 CONCORDIA Tel:6422332
NIT: 900.382.591-4 Despensa:10
Caja: 1 Factura de Venta:D01 -0636479
Cajero(a): ADM-INES SANABRIA

ID_:804008547-1
Nom:FUNDACION SANTA RITA
Dir:calle 51 16-154

CREMA LECHE FK 400	1.00 Ud.	10,220	
Dcto. 20.0 %		-2,044	
SALSA TOMATE S/JOR	1.00 Ud.	12,530	*
Dcto. 20.0 %		-2,506	
SALSA MOSTANEZA CO	1.00 Ud.	9,540	*
Dcto. 20.0 %		-1,908	
ZX IMPUESTO BOLSA-	1.00 Ud.	60	
TOTAL A PAGAR		$ 25,892	
Usted ahorró		$ 6,458	

Base IVA 19%	$ 14,837	IVA $	2,819
I C B P	$ 60		
Excluída	$ 8,176		

EFECTIVO	$	50,000
CAMBIO	$	24,108

******* GRACIAS POR SU COMPRA ********

RES.18764014417151 FECHA 21/06/2021
HABILITA Del Num_ 506756 al 900000

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner



Fundación Casa de Caridad
Santa Rita de Casia
NIT. 804.008.547-1

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel
Tels: 670 7174 - 652 1811 - B/manga
Cel. 317 419 7405
funsantarita@hotmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0443

CIUDAD Y FECHA	Bucaramanga, 08 de Junio de 2023
$	126.451 ==
PAGADO A:	SUPERMERCADOS MAS POR MENOS S.A.S
POR CONCEPTO DE	COMPRA MERCADO, PROTEINA Y OTROS PARA ELABORACION MINUTAS ALIMENTOS PROGRAMA CENTRO VIDA
LA SUMA DE (en letras)	Ciento veintiséis mil cuatrocientos cincuenta y un Pesos M/CTE

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
Cuentas por Pagar	126.451	
Caja		126.451

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. O NIT.

EVENICIO BAUTISTA BAUTISTA NIT. 13.832.321-7 TIP. BUENOS AIRES TEL. 6330809

Powered by CamScanner

Mas x Menos

SUPERMERCADOS MAS POR MENOS S.A.S.

Dir PD LA VEGA KM 2 VIA BUCARAMANGA
Tel 6571000 - 3108134015
BUCARAMANGA - SANTANDER - COLOMBIA
email: contabilidad@masxmenos.co

NIT 900119072-6
Responsable del impuesto sobre las ventas - IVA

Resolución DIAN Nº 18764000000 de 01/01/2023 vigente desde 01/01/2023 hasta 31/12/2024. Numeración habilitada del prefijo 1210 desde el número 1000000 al 1999999

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA Nº 121E01001671

Señor(es)
FUNDACION SANTA RITA DE CASIA
NIT: 804006547-1
CLL 51 # 16-122
Tel: 3174197405
FUNSANTARITA@HOTMAIL.COM
BUCARAMANGA - SANTANDER - COLOMBIA

Fecha Emisión	Vendedor	Código Cliente
08/04/2023 10:43 AM		

Condición forma de pago			Orden de Compra #
Forma de pago	Método de pago	Vencimiento	
Contado	Transferencia Débito Bancaria	08/04/2023	

	Código	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	IVA		Valor Total
1	7707565721298	BOLSA MXM FUELLE ROJA REUTILIZ	1.00 Und	$2,311.00	$0.00	19 %	$439.09	$2,750.09
2	0622	BOLSA PLASTICA	1.00 Und	$76.00	$0.00	19 %	$14.44	$90.44
3	7707199000345	CAFE AROMA INST. POLVO*150 GRM	1.00 Und	$5,238.00	$0.00	5 %	$261.90	$5,499.90
4	7702088211400	CHOCOL.QUESADA*500G+2 SUAV.*25	1.00 Und	$15,333.00	$0.00	5 %	$766.65	$16,099.65
5	7702088102090	CHOCOLATE QUESADA TRAD.*500 GR	1.00 Und	$7,887.00	$0.00	5 %	$393.35	$8,280.35
6	6456671765 16	CUCHARA TAMI SOPERA*20 UND	1.00 Und	$1,795.00	$0.00	19 %	$335.35	$2,100.35
7	BOLSAS	BOLSAS	1.00 Und	$0.00	$0.00	%		$0.00
8	7704841161250	LECHE FRESKALECHE ENTERA*1100M	1.00 Und	$38,150.00	$0.00	%		$38,150.00
9	7702251016153	PLATO DOMINGO MEDIANO B*CO*20	2.00 Und	$4,078.00	$0.00	19 %	$1,548.88	$9,708.88
10	7707284045408	QUESO MXM DOB. CREM.*1250 GRM	1.00 Und	$33,150.00	$0.00	%		$33,150.00
11	7707151600914	SERVILLETA DON PASTOR CORTADA	1.00 Und	$2,857.00	$0.00	19 %	$542.83	$3,399.83
12	7702251032771	VASO DOMINGO PLASTICO TRANSP*7	1.00 Und	$5,378.00	$0.00	19 %	$1,021.82	$6,399.82

Total Cantidad: 13.00

Son:

CIENTO VEINTISÉIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS CON CERO CENTAVOS.

Retenciones	Base	Valor
Sin Retenciones (0.00 %)	$0.00	$0.00

SubTotal	$121,077.00
Descuento	$0.00
Cargo	$0.00
Base Imponible	$48,778.00
IVA (19.0 %)	$3,902.41
IVA (5.0 %)	$1,411.90
Bolsas (0.0 %)	$660.00
Total Factura	$126,451.00

Observaciones:

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO CONFORME AL ARTÍCULO CÓDIGO DE COMERCIO ESTA FACTURA DEBERÁ SER ACEPTADA O RECHAZADA DENTRO DE LOS 3 DÍAS SIGUIENTES AL RECIBO DE LA MISMA, DE NO SER RECIBIDO RESPUESTA EN LOS TÉRMINOS ESTABLECIDOS POR RECEPTOR SE ENTENDERÁ ACEPTADA.
AUTORETENEDORES DE RENTA RES. 5869 DEL 28/08/2020 - AUTORETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO ACT.ECON 4711.
IVA A RÉGIMEN COMÚN - SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCIÓN 012220 DE 26/12/2022

Recibí(mos) real y materialmente la mercancía y/o servicio prestado.

ACEPTADA

Fecha Recibido	Nombre/Razón Social	Cédula/NIT	Firma y Sello

Por medio de la presente Factura Electrónica de Venta, el Vendedor y el Aceptante declaran haber recibido real y materialmente los productos y servicios estipulados en este mismo título valor, y se obliga a pagar el precio en la forma pactada. Esta factura electrónica de venta se asimila a un título valor de acuerdo a la ley 1231/2008 y al Decreto Reglamentario 1411/2008.

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Fundación Casa de Caridad
Santa Rita de Casia
NIT. 804.008.547-1

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel
Tels: 670 7174 - 652 1811 - B/manga
Cel. 317 419 7405
funsantarita@hotmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0445

CIUDAD Y FECHA	Bucaramanga, 13 de Junio de 2023
$	72.200 ==
PAGADO A:	SUPERMERCADO SURTIFER
POR CONCEPTO DE	COMPRA MERCADO, PROTEINA Y OTROS PARA ELABORACION MINUTAS ALIMENTOS PROGRAMA CENTRO BIENESTAR Y CENTRO VIDA
LA SUMA DE (en letras)	Setenta y dos mil doscientos pesos M/CTE

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
Cuentas por Pagar	72.200	
Caja		72.200

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. O NIT.

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

EVERICO BAUTISTA BAUTISTA NIT 13.839.321-7 TIPI BUENOS AIRES TEL 6531808

Powered by CamScanner



ALFONSO RINCON ALMARIO
NIT 13.511.605-6
carrera 20 # 49 - 38
Tel. (037) 6312390
Bucaramanga - Colombia
alfonsorincon99@gmail.com



factura electronica de venta
Nº FE 1758

Fecha y hora Factura

Generación	13/06/2023, 11:15
expedición	13/06/2023, 11:15
Vencimiento	13/06/2023

ieñores	FUNDACIÓN CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA		
JENDRE	804.008.547-1	**telefono**	(607)6707171 3174197405
lireccion	CL 51 16 -154 BRR SAN MIGUEL	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia

Articulo	Descripcion	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total	Impto. Carga	Impto. Rete.
1	COLOR REY X 500GR	1.00	7,983.19	9,500.00	19 %	0 %
2	CALDO DOÑA GALLINAX48UNDS	1.00	15,714.29	18,700.00	19 %	0 %
3	MAYONESA BARIA X 1000 GR	1.00	10,084.03	12,000.00	19 %	0 %
4	SALSA CON MOSTAZA BARY X 1000 GR	1.00	8,571.43	10,200.00	19 %	0 %
5	SALSA DE TOMATE BARY DOYPAC X1000GR	1.00	9,075.63	10,800.00	19 %	0 %
6	MOSTANEZAX190GR	2.00	4,621.85	11,000.00	19 %	0 %

Artículos totales: 6

Valor en Letras:
Setenta y dos mil doscientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Efectivo ps 72,200.00

Bruto total	60,672.27
IVA 19%	11,527.73
Total a Pagar	72,200.00

Observaciones:

A esta factura de venta se aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización 18764042166562 aprobado en 20221229 prefijo FE desde el número 1276 al 10000 Vigencia: 6 Meses

Responsable de IVA - Actividad Económica 4711 Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Fundación Casa de Caridad
Santa Rita de Casia
NIT. 804.008.547-1

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel
Tels: 670 7174 - 652 1811 - B/manga
Cel. 317 419 7405
funsantarita@hotmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0444

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, 26 de Junio de 2023

$ 50.000 ==

PAGADO A: DISTRIBUIDORA WILLI CARNES

POR CONCEPTO DE: COMPRA MERCADO, PROTEINA Y OTROS PARA ELABORACION MINUTAS ALIMENTOS PROGRAMA CENTRO BIENESTAR Y CENTRO VIDA

LA SUMA DE (en letras): Cincuenta mil Pesos M/CTE

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
Cuentas por Pagar	50.000	
Caja		50.000

ELABORADO | APROBADO | CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. O NIT.

EVENCIO BAUTISTA BAUTISTA NIT. 13.832.321-7 TP. BUENOS AIRES TEL. 6339808

Powered by CamScanner

Distribuidora
WILLI CARNES



Willian Aceros Díaz
Nit. 91.155.108-3

Venta de Carne de Res, Cerdo, Molida, Vísceras Blancas y Rojas de primera calidad
Calidad siempre a su servicio

Por Compras Superiores A $30.000 Domicilio Gratis

FACTURA DE VENTA

Nº 1912

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	26	06	23

Locales: 35C / 34C / 29C / 28CC/ 19C - La Concordia - Tel. 6306597
Cels: 318 787 8739 - 318 807 9564 - 310 213 4770 - Bucaramanga
www.aceroswillicarnes.com

NOMBRE: Fundación Santa C.C. Ó NIT. Rifa

DIRECCIÓN: TEL.

CANT.	DESCRIPCION	Vr. UNIT.	VALOR TOTAL
755 gr.	Molida		19.600
890 gr.	costilla		21300
2695 gr.	Hueso =		9100

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA POR SÍ SOLA, SURTE LOS EFECTOS DE TITULO VALOR EN CUMPLIMIENTO DE LO ESTABLECIDO EN LA LEY 1231 DE 2008

TOTAL $ 50.000

RECIBÍ CONFORME

FIRMA VENDEDOR

NELLY SANGUINO PABON - NIT. 63.337.852-5 - CEL. 315 688 0030

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Fundación Casa de Caridad
Santa Rita de Casia
NIT. 804.008.547-1

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel
Tels: 670 7174 - 652 1811 - B/manga
Cel. 317 419 7405
funsantarita@hotmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0442

CIUDAD Y FECHA	Bucaramanga, 09 de Junio de 2023
$	33.600 ==
PAGADO A:	LA CROISSANTINA S.A.S
POR CONCEPTO DE	COMPRA MERCADO, PROTEINA Y OTROS PARA ELABORACION MINUTAS ALIMENTOS PROGRAMA CENTRO BIENESTAR Y CENTRO VIDA
LA SUMA DE (en letras)	Treinta y tres mil seiscientos Pesos M/CTE

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
Cuentas por Pagar	33.600	
Caja		33.600

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. O NIT.

EVENCIO BAUTISTA BAUTISTA NIT. 13.832.321-7 TIP. BUENOS AIRES TEL. 6530808

Powered by CamScanner

LA CROISSANTINA SAS

NIT 901554773-0 Responsable de IVA
Cra 26 No. 31-03 Tel. 6461419 Giron

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No: FE6954 , Fecha: 09/06/2023

FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA
NI 804008547-1
Dir: CL 51 16 154 BRR SAN MIGUEL

Tel:
BUCARAMANGA - Colombia

TOTAL

$ 33.600,00

VENDEDOR	VENCIMIENTO	REFERENCIA
-	09/06/2023	

#	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UND	DCTO	TOTAL
1	100	PAN SURTIDO	45 UND	$ 600,00		$ 27.000,00
2	1	ALMOJABANA, PAN DE YUCA O BUÑUELO	2 UND	$ 3.300,00		$ 6.600,00

NRO. ARTICULOS FACTURADOS : 2

LIQUIDACIÓN	VALOR BASE	%	VALOR
Impuesto al consumo 8%	$ 6.111,11	8	$ 488,89
	VALOR TOTAL:		$ 33.600,00

FORMA DE COBRO	IDENTIFICACIÓN	VALOR
Caja # 1	11050501	$ 33.600,00

TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS PESOS

Observaciones:

Persona natural y asimiladas, Régimen simple de tributación (O-47), Responsable impuesto a las ventas, Agente retenedor (puede practicar retención), Responsable Rete-ICA y Es declarante o ingresos altos (D.R. 3110 de 2004)
Factura de CONTADO: Efectivo.

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner



Fundación Casa de Caridad
Santa Rita de Casia
NIT. 804.008.547-1

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel
Tels: 670 7174 - 652 1811 - B/manga
Cel. 317 419 7405
funsantarita@hotmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0446

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga, 24 de Junio de 2023	$ 390.000 ==
PAGADO A: JARDINES LA COLINA	
POR CONCEPTO DE: CUOTA EXEQUIAL SEGURO FUNEBRE MES JUNIO/23 ADULTOS MAYORES DEL PROGRAMA CENTRO VIDA	
LA SUMA DE (en letras): Trescientos noventa mil Pesos M/CTE----------	

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
Cuentas por Pagar	390.000	
Caja		390.000

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. O NIT.

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

EVENCIO BAUTISTA BAUTISTA NIT. 13.832.321-7 TIP. BUENOS AIRES TEL. 6330809

Powered by CamScanner

Jardines la Colina
PLANES EXEQUIALES

efecty

AHORA PUEDES PAGAR DESDE CUALQUIER PUNTO EFECTY INDICA EL CONVENIO 110195

FECHA FACTURA	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
24-Jun-2023	RMU2771

JARDINES LA COLINA S.A.S - NIT 890.203.580-1
Regimen Comun
OFICINAS Carrera 27 No. 45 - 99 PBX. (557) 6432020 Bucaramanga
Resolución Dian 18764027402687 de 2022/04/04 hasta 2023/10/04 del No RMU 1879 - RMU 13413

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

DATOS CLIENTE

NOMRE:	CC - NIT:	DE:
FUNDACION SANTA RITA DE CASIA	804008547	BUCARAMANGA
DIRECCION:	**BARRIO:**	**TELÉFONO:**
CLL 51 # 16-154	SAN MIGUEL	670 7174

CONCEPTO

RU 2055	301.600.00
CN (Cuota normal) ND (Nota Debito) SA (Saldo Anterior) TOTAL	$ 301.600.00

IMPORTANTE

- PARA OBTENER EL SERVICIO DEBERA ESTAR AL DIA EN EL PAGO DE SUS CUOTAS
- PLANES INDEPENDIENTES Y COLECTIVOS. EL ATRASO EN EL PAGO DE 30 DIAS CALENDARIO. GENERA ANULACION INMEDIATA DEL PLAN EXEQUIAL
- PLANES EMPRESARIALES. EL ATRASO EN EL PAGO EN 60 DIAS CALENDARIO. GENERA ANULACION INMEDIATA DEL PLAN EXEQUIAL
- CUALQUIER CAMBIO DE DIRECCION O TELEFONO DEBERA SER INFORMADO DE MANERA INMEDIATA
- EL LUGAR DE PAGO DE LA OBLIGACION ES LA SEDE DE LA EMPRESA EL SERVICIO DE COBRANZA OFRECIDO NO EXONERA EL PAGO
- PARA CONFIRMAR NUEVA VISITA COMUNICARSE AL CEL 320 809 2631 - 320 333 2297 - 314 294 33564 TEL 6437946
- EN CASO DE EMERGENCIA COMUNICARSE A FUNERARIA LA COLINA TEL 634 0606
- PARA TENER DERECHO AL OSARIO EL PLAN DEBERA ENCONTRARSE VIGENTE A LA UTILIZACION DEL MISMO

FORMA DE PAGO

Banco	No. Cheque	Valor
	EFECTIVO $	301.600.00
	TOTAL $	301.600.00

Recibido

RECIBE (FIRMA Y SELLO)

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica. CUFE
Facturación Electrónica - Producto: creandosoft.com Fecha Impresión 24/06/2023

Jardines la Colina
PLANES EXEQUIALES

efecty

AHORA PUEDES PAGAR DESDE CUALQUIER PUNTO EFECTY. INDICA EL CONVENIO 110195

FECHA FACTURA	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
23-Jun-2023	RMU2770

JARDINES LA COLINA S.A.S - NIT 890.203.580-1
Regimen Comun
OFICINAS Carrera 27 No. 45 - 99 PBX. (557) 6432020 Bucaramanga
Resolución Dian 18764027402687 de 2022/04/04 hasta 2023/10/04 del No RMU 1879 - RMU 13413

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

DATOS CLIENTE

NOMRE:	CC - NIT:	DE:
FUNDACION SANTA RITA DE CACIA 2	125475581	BUCARAMANGA
DIRECCION:	**BARRIO:**	**TELÉFONO:**
CLL 51 # 16-154	SAN MIGUEL	6707174

CONCEPTO

RU2054	88.400.00
CN (Cuota normal) ND (Nota Debito) SA (Saldo Anterior) TOTAL	$ 88.400.00

IMPORTANTE

- PARA OBTENER EL SERVICIO DEBERA ESTAR AL DIA EN EL PAGO DE SUS CUOTAS
- PLANES INDEPENDIENTES Y COLECTIVOS. EL ATRASO EN EL PAGO DE 30 DIAS CALENDARIO. GENERA ANULACION INMEDIATA DEL PLAN EXEQUIAL
- PLANES EMPRESARIALES. EL ATRASO EN EL PAGO EN 60 DIAS CALENDARIO. GENERA ANULACION INMEDIATA DEL PLAN EXEQUIAL
- CUALQUIER CAMBIO DE DIRECCION O TELEFONO DEBERA SER INFORMADO DE MANERA INMEDIATA
- EL LUGAR DE PAGO DE LA OBLIGACION ES LA SEDE DE LA EMPRESA EL SERVICIO DE COBRANZA OFRECIDO NO EXONERA EL PAGO
- PARA CONFIRMAR NUEVA VISITA COMUNICARSE AL CEL 320 809 2631 - 320 333 2297 - 314 294 33564 TEL 6437946
- EN CASO DE EMERGENCIA COMUNICARSE A FUNERARIA LA COLINA TEL 634 0606
- PARA TENER DERECHO AL OSARIO EL PLAN DEBERA ENCONTRARSE VIGENTE A LA UTILIZACION DEL MISMO

FORMA DE PAGO

Banco	No. Cheque	Valor
	EFECTIVO $	88.400.00
	TOTAL $	88.400.00

Recibido

RECIBE (FIRMA Y SELLO)

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica. CUFE
Facturación Electrónica - Producto: creandosoft.com Fecha Impresión 23/06/2023

Powered by CamScanner

CERTIFICACION 003

CERTIFICADO DE RECURSOS APORTADOS EN ESPECIE AL CONVENIO 159 POR LA FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA

La suscrita *REVISORA FISCAL* certifica por medio del presente que la FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA en convenio de asociación identificado con numero 55 suscrito con el MUNICIPIO DE BUCARAMANGA cuyo objeto contempla *"aunar esfuerzos para la asistencia y atención integral a los adultos mayores en condiciones de vulnerabilidad y abandono pertenecientes al nivel I y II del Sisbén en desarrollo de los programas centro vida y centro de bienestar en el marco de la estampilla departamental y municipal para el bienestar del adulto mayor"*. Realizó aporte y ejecuto con corte a 30 DE JUNIO DE 2023 los siguientes rubros EN ESPECIE los cuales se encuentran cuantificados de la siguiente manera:

ESPACIO FISICO FUNCIONAL CENTRO BIENESTAR	2.034.000
ALIMENTACION MINUTAS CENTRO BIENESTAR	7.907.229
BIENES CONSUMIBLES Y VESTUARIO ADULTO MAYOR	358.200
DESGASTE Y USO DE BIENES NO CONSUMIBLES	305.100
ESPACIO FISICO ACTIVIDADES CENTRO DE VIDA	741.600
MERCADO	8.621.100
ELEMENTOS ASEO E HIGIENE	540.000

Se expide el presente certificado en la ciudad de Bucaramanga, el día 30 de Junio en el año 2023.

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ
REPRESENTANTE LEGAL

JAQUELINE LARROTA PICON
REVISORA FISCAL
TP 20422-T

Powered by CamScanner

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Ca...
Nit. 804.008.547-1 PJ 08156
Bucaramanga

JUNIO 2023

MINUTA 1						
DOMIGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES 1	VIERNES 2	SABADO 3
DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO
				Caldo costilla (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con huevo** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con arepa** (1 tz /250 ml)
				Tostadas. (2 und/30gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)
				Café con leche. (1pocillo/200ml)	**Agua de panela.** (1pocillo/200ml)	**Queso** (1porción/30gr)
				Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)		**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
				Gelatina (1 vaso/200ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Tinto** (1/2 pocillo/100ml)
				Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)		**Pan** (1 und/40 gr)
ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO
				Jugo de tomate de árbol (1 vaso/200ml)	**Jugo de curuba** (1 vaso/200ml)	**Jugo de maracuyá** (1 vaso/200ml)
				Sopa de arroz (1tz/250ml)	**Sancocho de pescado** (1tz/300ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)
				Pollo asado (1 porción/100gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Pollo a la broaster** (1 porción/100gr)
				Papa cocida (1 porción/50 gr)	**Maduro acaramelado** (1 und/50 gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)
				Ensalada fresca (1 porción/60gr)	**Ensalada de aguacate** (1 porción/60gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
				Avena helada (1 vaso/200ml)	**Jugo de guanábana** (1 vaso/200ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)
				Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)	**Tostado** (2 unds/ 15 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)
COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA
				Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela con leche** (1pocillo/200ml)
				Arepa (1 porción/ 40 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Tostada** (2 unds/ 15 gr)

FIRMA:
Marian Lorena Mateus R.
Nutricionista Dietista
T.P. 1005452650

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel 670 7174 - 652 1811 Bucaramanga
funsantarita@hotmail.com 317 419 7405



Powered by CamScanner

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 - 977 08156
Bucaramanga

JUNIO 2023

MINUTA 2

DOMIGO 4	LUNES 5	MARTES 6	MIERCOLES 7	JUEVES 8	VIERNES 9	SABADO 10
DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO
Caldo de papa con huevo (1 te /250 ml)	**Caldo costilla** (1 te /250 ml)	**Caldo de papa con huevo** (1 te /250 ml)	**Caldo de papa con arepa** (1 te /250 ml)	**Huevo cocido** (1 und /40 gr)	**Caldo de papa con huevo** (1 te /250 ml)	**Huevos pericos** (1 porción/ 30 gr)
Pan (1 und/40 gr)	**Tostadas.** (2 und/30gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Papa guisada** (2 unds/60 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Calentado de arroz y papa** (1 porción/ 30 gr)
Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela.** (1pocillo/200ml)	**Queso** (1porción/30gr)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela.** (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)
	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)		**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 30 gr)		**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 30 gr)	
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Gelatina** (1 vaso/200ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Tinto** (1/2 pocillo/100ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)
	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)		**Pan** (1 und/40 gr)		**Tostadas** (2 unds/ 15 gr)	
ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO
Jugo de papaya (1 vaso/200ml)	**Jugo de tomate de árbol** (1 vaso/200ml)	**Jugo de curuba** (1 vaso/200ml)	**Jugo de maracuyá** (1 vaso/200ml)	**Jugo de guayaba** (1 vaso/200ml)	**Jugo de remolacha y naranja** (1 vaso/200ml)	**Jugo de mora** (1 vaso/200ml)
Crema de verduras (1tz/250ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	**Sancocho de pescado** (1tz/300ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	**Sopa de mondongo** (1tz/300ml)	**Sopa de arveja** (1tz/200ml)	**Sopa de cebada perlada** (1tz/250ml)
Sobrebarriga (1 porción/100gr)	**Pollo asado** (1 porción/100gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Pollo a la broaster** (1 porción/100gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Pescado molido** (1porción/100gr)	**Arroz con pollo** (1porción/120gr)
Arroz al pimentón (1 porción/80gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	**Maduro acaramelado** (1 und/50 gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	**Yuca guisada** (1 und/50 gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Papas a la francesa** (1 porción/ 30 gr)
Croquetas de yuca (2 unds/60 gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Ensalada de aguacate** (1 porción/60gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Ensalada de habichuela** (1 porción/60gr)	**Plátano cocido** (1 und/40 gr)	**Ensalada de lechuga** (1 porción/60gr)
Ensalada de tomate (1 porción/60gr)					**Guiso de yotas** (1 porción/30 gr)	
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Tinto (1/2 pocillo/100ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Jugo de guanábana** (1 vaso/200ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Gelatina** (1 vaso/200ml)	**Galletas tipo wafers** (1 paquete)	**Yogurt** (1 porción/120 gr)
Pan (1 und/40 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	**Tostado** (2 unds/ 15 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)		**Ponqué** (1 porción/40 gr)
COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA
Avena cocida (1pocillo/200ml)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela con leche** (1pocillo/200ml)	**Changua de leche** (1tz/250ml)	**Avena cocida** (1pocillo/200ml)	**Bienestarina** (1pocillo/200ml)
Tostada (2 unds/ 15 gr)	**Arepa** (1 porción/ 40 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Tostada** (2 unds/ 15 gr)	**Arepa** (1 porción/ 40 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Galletas** (2 unds/ 15 gr)

FIRMA:
Marian Lorena Mateus R.
Nutricionista Dietista
T.P. 1005452650

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel 670 7174 - 652 1811 Bucaramanga
fundantarita@hotmail.com 317 419 7405

Powered by CamScanner

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Ca...
Nit. 804.008.547-1 PJ 08156
Bucaramanga

JUNIO 2023

MINUTA 3						
DOMINGO 11	**LUNES 12**	**MARTES 13**	**MIERCOLES 14**	**JUEVES 15**	**VIERNES 16**	**SABADO 17**
DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO
Caldo de papa con huevo (1 tz /250 ml)	**Caldo de costilla** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con huevo** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con arepa** (1 tz /250 ml)	**Huevo cocido** (1 und /40 gr)	**Caldo de papa con huevo** (1 tz /250 ml)	**Huevos pericos** (1 porción/ 50 gr)
Pan (1 und/40 gr)	**Tostadas.** (2 und/30gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Papa guisada** (2 unds/60 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Calentado de arroz y papa** (1 porción/ 50 gr)
Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela.** (1pocillo/200ml)	**Queso** (1porción/30gr)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela.** (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)
	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)		**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)		**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Gelatina** (1 vaso/200ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Tinto** (1/2 pocillo/100ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)
	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)		**Pan** (1 und/40 gr)		**Tostadas** (2 unds/ 15 gr)	
ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO
Jugo de papaya y naranja (1 vaso/200ml)	**Jugo de maracuyá** (1 vaso/200ml)	**Jugo de guanábana** (1 vaso/200ml)	**Jugo de maracuyá** (1 vaso/200ml)	**Jugo de curuba** (1 vaso/200ml)	**Limonada de panela** (1 vaso/200ml)	**Jugo de uva** (1 vaso/200ml)
Crema de verduras (1tz/250ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	**Sopa de hueso carnudo** (1tz/300ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	**Sopa de avena** (1tz/250ml)	**Sopa de lenteja** (1tz/200ml)	**Sopa de avena** (1tz/250ml)
Carne molida (1 porción/100gr)	**Pollo asado** (1 porción/100gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Pollo a la broaster** (1 porción/100gr)	**Frijoles sudados con pollo** (1porción/120gr)	**Pescado molido** (1porción/100gr)	**Espagueti con pollo** (1porción/120gr)
Arroz con fideos (1 porción/80gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	**Maduro acaramelado** (1 und/50 gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Papa enchaquetada** (1 und / 50 gr)
Papa criolla cocida (2 unds/60 gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Ensalada de aguacate** (1 porción/60gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Maduro cocido** (1 und/50 gr)	**Yuca cocida** (1 und/40 gr)	**Ensalada de remolacha** (1 porción/60gr)
Ensalada agridulce (1 porción/60gr)				**Ensalada de tomate y cebolla** (1 porción/40gr)	**Guiso de pepino** (1 porción/50 gr)	
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Tinto (1/2 pocillo/100ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Jugo de guanábana** (1 vaso/200ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Gelatina** (1 vaso/200ml)	**Galletas tipo wafers** (1 paquete)	**Yogurt** (1 porción/120 gr)
Pan (1 und/40 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	**Pan** (1 und/ 15 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)		**Ponqué** (1 porción/40 gr)
COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA
Avena cocida (1pocillo/200ml)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela con leche** (1pocillo/200ml)	**Changua de leche** (1tz/250ml)	**Avena cocida** (1pocillo/200ml)	**Bienestarina** (1pocillo/200ml)
Tostada (2 unds/ 15 gr)	**Arepa** (1 porción/ 40 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Tostada** (2 unds/ 15 gr)	**Arepa** (1 porción/ 40 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Galletas** (2 unds/ 15 gr)

FIRMA:
Marian Lorena Mateus R.
Nutricionista Dietista
T.P. 1005452650

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel ☎ 670 7174 - 652 1811 Bucaramanga
funsantarita@hotmail.com 317 419 7405



Powered by CamScanner

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Ca...
Nit. 804.008.547-1 PJ 08156
Bucaramanga

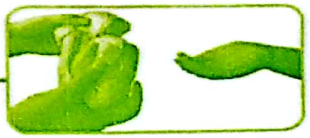
JUNIO 2023

MINUTA 4

DOMIGO 18	LUNES 19	MARTES 20	MIERCOLES 21	JUEVES 22	VIERNES 23	SABADO 24
DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO
Caldo de papa con huevo (1 tz /250 ml)	**Caldo de costilla** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con huevo** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con arepa** (1 tz /250 ml)	**Huevo cocido** (1 und /40 gr)	**Caldo de papa con huevo** (1 tz /250 ml)	**Huevos pericos** (1 porción/ 50 gr)
Pan (1 und/40 gr)	**Tostadas.** (2 und/30gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Papa guisada** (2 unds/60 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Calentado de arroz y papa** (1 porción/ 50 gr)
Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela.** (1pocillo/200ml)	**Queso** (1porción/30gr)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela.** (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)
	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)		**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)		**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Gelatina** (1 vaso/200ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Tinto** (1/2 pocillo/100ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)
	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)		**Pan** (1 und/40 gr)		**Tostadas** (2 unds/ 15 gr)	
ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO
Jugo de papaya (1 vaso/200ml)	**Jugo de tomate de árbol** (1 vaso/200ml)	**Jugo de guayaba** (1 vaso/200ml)	**Jugo de maracuyá** (1 vaso/200ml)	**Jugo de curuba** (1 vaso/200ml)	**Jugo de remolacha y naranja** (1 vaso/200ml)	**Jugo de mora** (1 vaso/200ml)
Sopa de hueso carnudo (1tz/300ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	**Sancocho de pescado** (1tz/300ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	**Sopa de pasta** (1tz/200ml)	**Sopa de arveja** (1tz/200ml)	**Sopa de cebada perlada** (1tz/250ml)
Arroz al pimentón (1 porción/80gr)	**Pollo asado** (1 porción/100gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Pollo a la broaster** (1 porción/100gr)	**Garbanzos** (1porción/120gr)	**Pescado molido** (1porción/100gr)	**Arroz con pollo** (1porción/120gr)
Croquetas de yuca (2 unds/60 gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	**Maduro acaramelado** (1 und/50 gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Papas a la francesa** (1 porción/ 30 gr)
Ensalada de tomate (1 porción/60gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Ensalada de aguacate** (1 porción/60gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Tajadas de plátano** (3 unds/40 gr)	**Plátano cocido** (1 und/40 gr)	**Ensalada de lechuga** (1 porción/60gr)
				Ensalada zanahoria y pepino (1 porción/60gr)	**Guiso de yotas** (1 porción/50 gr)	
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Tinto (1/2 pocillo/100ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Jugo de guanábana** (1 vaso/200ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Gelatina** (1 vaso/200ml)	**Galletas tipo wafers** (1 paquete)	**Yogurt** (1 porción/120 gr)
Pan (1 und/40 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	**Tostado** (2 unds/ 15 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)		**Ponqué** (1 porción/40 gr)
COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA
Avena cocida (1pocillo/200ml)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela con leche** (1pocillo/200ml)	**Changua de leche** (1tz/250ml)	**Avena cocida** (1pocillo/200ml)	**Bienestarina** (1pocillo/200ml)
Tostada (2 unds/ 15 gr)	**Arepa** (1 porción/ 40 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Tostada** (2 unds/ 15 gr)	**Arepa** (1 porción/ 40 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Galletas** (2 unds/ 15 gr)

FIRMA:
Marian Lorena Mateus R.
Nutricionista Dietista
T.P. 1005452650

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel ☎ 670 7174 - 652 1811 Bucaramanga
funsantarita@hotmail.com 317 419 7405



Powered by CamScanner

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 PJ 08156
Bucaramanga

JUNIO 2023

MINUTA 5

DOMIGO 25	LUNES 26	MARTES 27	MIERCOLES 28	JUEVES 29	VIERNES 30	SABADO
DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO	DESAYUNO
Caldo de papa con huevo (1 tz /250 ml)	**Caldo de costilla** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con huevo** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con arepa** (1 tz /250 ml)	**Caldo de papa con huevo** (1 tz /250 ml)	**Caldo de costilla** (1 tz /250 ml)	
Pan (1 und/40 gr)	**Tostadas.** (2 und/30gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Tostadas.** (2 und/30gr)	
Chocolate con leche. (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela.** (1pocillo/200ml)	**Queso** (1porción/30gr)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	
	Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)		**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)		**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Fruta entera A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Gelatina** (1 vaso/200ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Tinto** (1/2 pocillo/100ml)	**Fruta entera** A disposición (1 porción/ 50 gr)	**Gelatina** (1 vaso/200ml)	
	Galletas de soda (2 unds/ 15 gr)		**Pan** (1 und/40 gr)		**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	
ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO	ALMUERZO
Jugo de papaya (1 vaso/200ml)	**Jugo de tomate de árbol** (1 vaso/200ml)	**Jugo de guayaba** (1 vaso/200ml)	**Jugo de maracuyá** (1 vaso/200ml)	**Jugo de papaya** (1 vaso/200ml)	**Jugo de tomate de árbol** (1 vaso/200ml)	
Crema de verduras (1tz/250ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	**Sancocho de pescado** (1tz/300ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	**Crema de verduras** (1tz/250ml)	**Sopa de arroz** (1tz/250ml)	
Pollo sudado (1 porción/60gr)	**Pollo asado** (1 porción/100gr)	**Arroz blanco** (1 porción/80gr)	**Pollo a la broaster** (1 porción/100gr)	**Pollo sudado** (1 porción/60gr)	**Pollo asado** (1 porción/100gr)	
Arroz con fideos (1 porción/80gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	**Maduro acaramelado** (1 und/50 gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	**Arroz con fideos** (1 porción/80gr)	**Papa cocida** (1 porción/50 gr)	
Yuca cocida (2 unds/60 gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Ensalada de aguacate** (1 porción/60gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	**Yuca cocida** (2 unds/60 gr)	**Ensalada fresca** (1 porción/60gr)	
Ensalada de repollo (1 porción/60gr)				**Ensalada de repollo** (1 porción/60gr)		
REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO	REFRIGERIO
Tinto (1/2 pocillo/100ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Jugo de guanábana** (1 vaso/200ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	**Tinto** (1/2 pocillo/100ml)	**Avena helada** (1 vaso/200ml)	
Pan (1 und/40 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	**Tostado** (2 unds/ 15 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Galletas de soda** (2 unds/ 15 gr)	
COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA	COMIDA
Avena cocida (1pocillo/200ml)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	**Café con leche.** (1pocillo/200ml)	**Agua de panela con leche** (1pocillo/200ml)	**Avena cocida** (1pocillo/200ml)	**Chocolate con leche.** (1pocillo/200ml)	
Tostada (2 unds/ 15 gr)	**Arepa** (1 porción/ 40 gr)	**Pan** (1 und/40 gr)	**Tostada** (2 unds/ 15 gr)	**Tostada** (2 unds/ 15 gr)	**Arepa** (1 porción/ 40 gr)	

FIRMA:
Marian Lorena Mateus R.
Nutricionista Dietista
T.P. 1005452650

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel ☎ 670 7174 - 652 1811 Bucaramanga
funsantarita@hotmail.com 317 419 7405

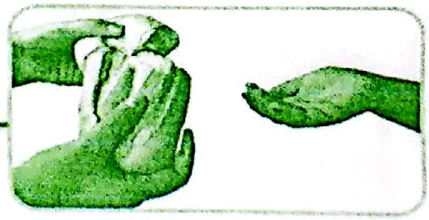
Powered by CamScanner

Beneficiarios Centro vida del adulto mayor

Nº	Nombres	Cédula
1	ALBA MARIA ARENAS JAIMES	63.305.650
2	ALIRIO ANTONIO ARDILA CARREÑO	2.019.314
3	ALIRIO CONTRERAS CARRILLO	13.832.353
4	ALVARO CANCELADO	13.831.780
5	ALVARO LOPEZ	5.714.582
6	ANA DE JESUS DAZA DE FUENTES	28.342.513
7	ANA ROSA LOZANO	28.520.431
8	CARLOS ARTURO GONZALEZ DUARTE	13.820.059
9	CAYETANA ROZO MENDOZA	27.682.070
10	CRISTINA MIRANDA DE LIZARAZO	28.056.480
11	ELADIO ESTEBAN MORENO	91.239.389
12	GERARDO VALENZUELA NIÑO	1.098.677.951
13	GLADYS RIATIGA GOMEZ	37.819.928
14	HERIBERTO RAMIREZ NEBA	13.849.494
15	IGNACIO MEDINA AYALA	13.836.802
16	ISABEL PIÑERES	27.959.205
17	JOSE DEL CARMEN CORREA LEON	5.551.443
18	JOSE RAMON RAMIREZ	13.800.767
19	LUIS EDUARDO ARDILA JAIMES	13.836.199
20	LUZ MARINA RIATIGA GOMEZ	63.369.833
21	MANUEL ANTONIO BERNAL PINEDA	741.220
22	MARIA BERTILDA LADINO VELASCO	30.341.451
23	MARLENE CASTIBLANCO DELGADO	28.211.101
24	MARTHA GLORIA BOLIVAR HERNANDEZ	63.289.439
25	OCTAVIO CASTELLANOS FRANCO	91.226.170
26	PABLO EMILIO AGUILAR GARZON	19.313.153
27	RAFAEL OLIVEROS VILLAMIZAR	13.815.628
28	RICARDO MORENO OSORIO	13.816.808
29	RITO ANTONIO MANRIQUE RANGEL	13.847.132
30	ROSA DELIA REYES ROJAS	37.822.757

Cordialmente,

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ
Representante Legal



Powered by CamScanner

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 55

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ALBA MARÍA ARENAS JAIMES							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 63.305.650							
DIRECCIÓN	CRA 9 # 30-62							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	06	AÑO	2023

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
			Alba	Alba	Alba	Alba
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Alba	Alba	Alba	Alba	Alba	Alba	Alba
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Alba	Alba	Alba	Alba	Alba	Alba	Alba
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Alba	Alba	Alba	Alba	Alba	Alba	Alba
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Alba	Alba	Alba	Alba	Alba		

Powered by CamScanner

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 55

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ALIRIO ANTONIO ARDILA CARREÑO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 28.520.431							
DIRECCIÓN	CLL 104 B # 16ª -49							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	06	AÑO	2023

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

Powered by CamScanner

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1 0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 55

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ALIRIO CONTRERAS CARRILLO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 13.832.353							
DIRECCIÓN	CR 6 # 31-27							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	06	AÑO	2023

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
			ALIRIO CONTRERAS	ALIRIO CONTRERAS	ALIRIO CONTRERAS	ALIRIO CONTRERAS
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
ALIRIO CONTRERAS	ALIRIO CONTRERAS	ALIRIO CONTRERAS	ALIRIO CONTRERAS	ALIRIO CONTRERAS	ALIRIO CONTRERAS	ALIRIO CONTRERAS
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
ALIRIO CONTRERAS	ALIRIO CONTRERAS	ALIRIO CONTRERAS	ALIRIO CONTRERAS	ALIRIO CONTRERAS	ALIRIO CONTRERAS	ALIRIO CONTRERAS
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
ALIRIO CONTRERAS	ALIRIO CONTRERAS	ALIRIO CONTRERAS	ALIRIO CONTRERAS	ALIRIO CONTRERAS	ALIRIO CONTRERAS	ALIRIO CONTRERAS
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
ALIRIO CONTRERAS	ALIRIO CONTRERAS	ALIRIO CONTRERAS	ALIRIO CONTRERAS	ALIRIO CONTRERAS		

Powered by CamScanner

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 55

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ALVARO CANCELADO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 13.831.780							
DIRECCIÓN	CLL 70 # 31-12							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	06	AÑO	2023

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
			Alvaro Cancelado	Alvaro Cancelado	Alvaro Cancelado	Alvaro Cancelado
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Alvaro Cancelado	Alvaro Cancelado	Alvaro Cancelado	Alvaro Cancelado	Alvaro Cancelado	Alvaro Cancelado	Alvaro Cancelado
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Alvaro Cancelado	Alvaro Cancelado	Alvaro Cancelado	Alvaro Cancelado	Alvaro Cancelado	Alvaro Cancelado	Alvaro Cancelado
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Alvaro Cancelado	Alvaro Cancelado	Alvaro Cancelado	Alvaro Cancelado	Alvaro Cancelado	Alvaro Cancelado	Alvaro Cancelado
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Alvaro Cancelado	Alvaro Cancelado	Alvaro Cancelado	Alvaro Cancelado	Alvaro Cancelado		

Powered by CamScanner

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033 Versión: 1.0 Fecha aprobación: Abril-05-2019 Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 55

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ALVARO LOPEZ							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC.5.714.582							
DIRECCIÓN	CRA 5TA # 24-28							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	06	AÑO	2023

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

Powered by CamScanner

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 55

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ANA DE JESUS DAZA DE FUENTES							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 28.342.513							
DIRECCIÓN	CRA 43 # 59W- 67							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	06	AÑO	2023

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

Powered by CamScanner

Alcaldía de Bucaramanga	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1 0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 55

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ANA ROSA LOZANO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 28.520.431							
DIRECCIÓN	CLL 104 B # 16ª - 49							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	06	AÑO	2023

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

Powered by CamScanner

Alcaldía de Bucaramanga	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 55

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	CARLOS ARTUTO GONZALES DUARTE							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC 13.820.059							
DIRECCIÓN	CRA 18 # 33-38							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	06	AÑO	2023

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

Powered by CamScanner

	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-238,37-033
Alcaldía de Bucaramanga		Versión: 1 0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 55

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	CAYETANA ROZO MENDOZA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC.27.682.070							
DIRECCIÓN	CRA 17 # 55-33							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	06	AÑO	2023

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

Powered by CamScanner

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033 Versión: 1.0 Fecha aprobación: Abril-05-2019 Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 55

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	CRISTINA MIRANDA DE LIZARAZO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 28.056.480							
DIRECCIÓN	CRA 16 A # 49-05							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	06	AÑO	2023

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

Powered by CamScanner

	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Codigo: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1 0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 55

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ELADIO ESTEBAN MORENO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 91.236.389							
DIRECCIÓN	CRA 6 # 31-23							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI	X	NO		MES	06	AÑO	2023

Diligencie los espacios según los dias que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

Powered by CamScanner

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 55

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	GERARDO VALENZUELA NIÑO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 1.098.677.951							
DIRECCIÓN	CLL 30 A # 2-41							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	06	AÑO	2023

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
			GERDO	GERDO	GERDO	GERDO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
GERDO	GERDO	GERDO	GERDO	GERDO	GERDO	GERDO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
GERDO	GERDO	GERDO	GERDO	GERDO	GERDO	GERDO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
GERDO	GERDO	GERDO	GERDO	GERDO	GERDO	GERDO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
GERDO	GERDO	GERDO	GERDO	GERDO		

Powered by CamScanner

Alcaldía de Bucaramanga	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 55

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	GLADYS RIATIGA GOMEZ							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 37.819.928							
DIRECCIÓN	CRA 30 # 70-72							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	06	AÑO	2023

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
			Gladys Riatiga	Gladys Riatiga	Gladys Riatiga	Gladys Riatiga
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Gladys Riatiga	Gladys Riatiga	Gladys Riatiga	Gladys Riatiga	Gladys Riatiga	Gladys Riatiga	Gladys Riatiga
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Gladys Riatiga	Gladys Riatiga	Gladys Riatiga	Gladys Riatiga	Gladys Riatiga	Gladys Riatiga	Gladys Riatiga
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Gladys Riatiga	Gladys Riatiga	Gladys Riatiga	Gladys Riatiga	Gladys Riatiga	Gladys Riatiga	Gladys Riatiga
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Gladys Riatiga	Gladys Riatiga	Gladys Riatiga	Gladys Riatiga	Gladys Riatiga		

Powered by CamScanner

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 55

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	HERIBERTO RAMIREZ NEBA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC.13.849.494							
DIRECCIÓN	CRA 30 # 70-80							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	06	AÑO	2023

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

Powered by CamScanner

Alcaldía de Bucaramanga	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 55

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	IGNACIO MEDINA AYALA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 13.836.802							
DIRECCIÓN	CRA 30 # 70-72							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	06	AÑO	2023

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

Powered by CamScanner

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033 Versión: 1.0 Fecha aprobación: Abril-05-2019 Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 55

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ISABEL PIÑERES							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 27.959.205							
DIRECCIÓN	CLL 51 # 16-48							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	06	AÑO	2023

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

Powered by CamScanner

Alcaldía de Bucaramanga	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 55

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	JOSE DEL CARMEN CORREA LEON							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 5.551.443							
DIRECCIÓN	CLL 38 Nº 59 – 32							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	06	AÑO	2023

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

Powered by CamScanner

Alcaldía de Bucaramanga	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 55

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	JOSE RAMON RAMIREZ							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 43.800.767							
DIRECCIÓN	HB CALLE							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	06	AÑO	2023

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

Powered by CamScanner

Alcaldía de Bucaramanga	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 55

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	LUZ MARINA RIATIGA GOMEZ							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 63.369.833							
DIRECCIÓN	CRA 30 # 70-72							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	06	AÑO	2023

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
			Luz Marina R	Luz Marina R	Luz Marina R	Luz Marina R
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Luz Marina R	Luz Marina R	Luz Marina R	Luz Marina R	Luz Marina R	Luz Marina R	Luz Marina R
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Luz Marina R	Luz Marina R	Luz Marina R	Luz Marina R	Luz Marina R	Luz Marina R	Luz Marina R
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Luz Marina R	Luz Marina R	Luz Marina R	Luz Marina R	Luz Marina R	Luz Marina R	Luz Marina R
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Luz Marina R	Luz Marina R	Luz Marina R	Luz Marina R	Luz Marina R		

Powered by CamScanner

Alcaldía de Bucaramanga	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 55

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	MANUEL ANTONIO BERNAL PINEDA							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 741.220							
DIRECCIÓN	CL 50 # 16-05							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	06	AÑO	2023

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

Powered by CamScanner

Alcaldía de Bucaramanga	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 55

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	MARIA BERTILDA LADINO VELASCO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 30.341.451							
DIRECCIÓN	CLL 58 #42-71							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	06	AÑO	2023

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
			maria bertilda	maria bertilda	maria bertilda	maria bertilda
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
maria bertilda	maria bertilda	maria bertilda	maria bertilda	maria bertilda	maria bertilda	maria bertilda
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
maria bertilda	maria bertilda	maria bertilda	maria bertilda	maria bertilda	maria bertilda	maria bertilda
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
maria bertilda	maria bertilda	maria bertilda	maria bertilda	maria bertilda	maria bertilda	maria bertilda
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
maria bertilda	maria bertilda	maria bertilda	maria bertilda	maria bertilda		

Powered by CamScanner

Alcaldía de Bucaramanga	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1 0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 55

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	MARLENE CASTIBLANCO DELGADO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 28.211.101							
DIRECCIÓN	CRA 9NA # 30-62							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	06	AÑO	2023

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
			Marlene Castiblanco	Marlene Castiblanco	Marlene Castiblanco	Marlene Castiblanco
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Marlene Castiblanco	Marlene Castiblanco	Marlene Castiblanco	Marlene Castiblanco	Marlene Castiblanco	Marlene Castiblanco	Marlene Castiblanco
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Marlene Castiblanco	Marlene Castiblanco	Marlene Castiblanco	Marlene Castiblanco	Marlene Castiblanco	Marlene Castiblanco	Marlene Castiblanco
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Marlene Castiblanco	Marlene Castiblanco	Marlene Castiblanco	Marlene Castiblanco	Marlene Castiblanco	Marlene Castiblanco	Marlene Castiblanco
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Marlene Castiblanco	Marlene Castiblanco	Marlene Castiblanco	Marlene Castiblanco	Marlene Castiblanco		

Powered by CamScanner

Alcaldía de Bucaramanga	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 55

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	MARHA GLORIA BOLIVAR HERNANDEZ							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 63.289.439							
DIRECCIÓN	CRA 30 # 70-75							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	06	AÑO	2023

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

Powered by CamScanner

Alcaldía de Bucaramanga	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 55

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	OCTAVIO CASTELLANOS FRANCO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 91.226.170							
DIRECCIÓN	CLL 58 A # 42 W -15							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI	X	NO		MES	06	AÑO	2023

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

Powered by CamScanner

Alcaldía de Bucaramanga	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 55

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	PABLO EMILIO AGUILAR GARZON							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 19.313.153							
DIRECCIÓN	CRA 7 # 23-18							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	06	AÑO	2023

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

Powered by CamScanner

Alcaldía de Bucaramanga	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1 0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 55

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	RAFAEL OLIVEROS VILLAMIZAR							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 13.815.628							
DIRECCIÓN	CLL 75 # 32-16							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	06	AÑO	2023

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
			RAFAEL	RAFAEL	RAFAEL	RAFAEL
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
RAFAEL	RAFAEL	RAFAEL	RAFAEL	RAFAEL	RAFAEL	RAFAEL
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
RAFAEL	RAFAEL	RAFAEL	RAFAEL	RAFAEL	RAFAEL	RAFAEL
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
RAFAEL	RAFAEL	RAFAEL	RAFAEL	RAFAEL	RAFAEL	RAFAEL
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
RAFAEL	RAFAEL	RAFAEL	RAFAEL	RAFAEL		

Powered by CamScanner

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033 Versión: 1.0 Fecha aprobación: Abril-05-2019 Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 55

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	RICARDO MORENO OSORIO							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 13.816.808							
DIRECCIÓN	CRR 30 # 70-72							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	06	AÑO	2023

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

Powered by CamScanner

Alcaldía de Bucaramanga	REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 55

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	RITO ANTONIO MANRIQUE RANGEL							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 13.847.132							
DIRECCIÓN	CRA 9NA # 30-62							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	06	AÑO	2023

Diligencie los espacios según los días que aplique

FIRMA Y/O HUELLA

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
			Rito	Rito	Rito	Rito
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Rito	Rito	Rito	Rito	Rito	Rito	Rito
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Rito	Rito	Rito	Rito	Rito	Rito	Rito
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Rito	Rito	Rito	Rito	Rito	Rito	Rito
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Rito	Rito	Rito	Rito	Rito		

Powered by CamScanner

Alcaldía de Bucaramanga	**REGISTRO BENEFICIARIOS RECURSO ESTAMPILLA CENTROS VIDA**	Código: F-PDC-6100-238,37-033
		Versión: 1.0
		Fecha aprobación: Abril-05-2019
		Página: 1 de 1

Nombre de la Institución: FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA N° Convenio: 55

NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	ROSA RESYES ROJAS							
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 37.822.757							
DIRECCIÓN	CRA 41 W # 59-08							
RED DE APOYO								
DISCAPACIDAD	SI		NO	X	MES	06	AÑO	2023

Diligencie los espacios según los días que aplique

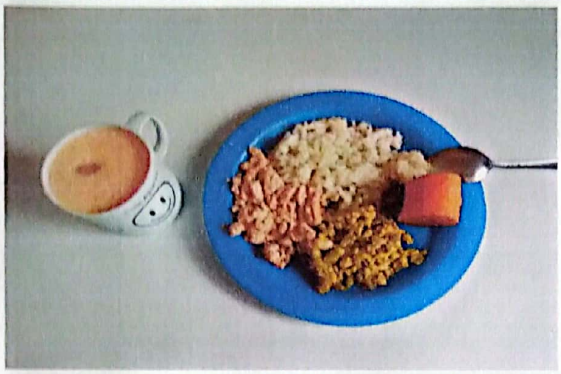
FIRMA Y/O HUELLA

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
			Rosa Rojas	Rosa Rojas	Rosa Rojas	Rosa Rojas
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Rojas Rosa	Rosa Rojas	Rosa Rojas	Rosa Rojas	Rosa Rojas	Rosa Rojas	Rosa Rojas
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Rosa Rojas	Rosa Rojas	Rosa Rojas	Rosa Rojas	Rosa Rojas	Rosa Rojas	Rosa Rojas
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Rosa Rojas	Rosa Rojas	Rosa Rojas	Rosa Rojas	Rosa Rojas	Rosa Rojas	Rosa Rojas
LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Rosa Rojas	Rosa Rojas	Rosa Rojas	Rosa Rojas	Rosa Rojas		

Powered by CamScanner

ALIMENTACIÓN



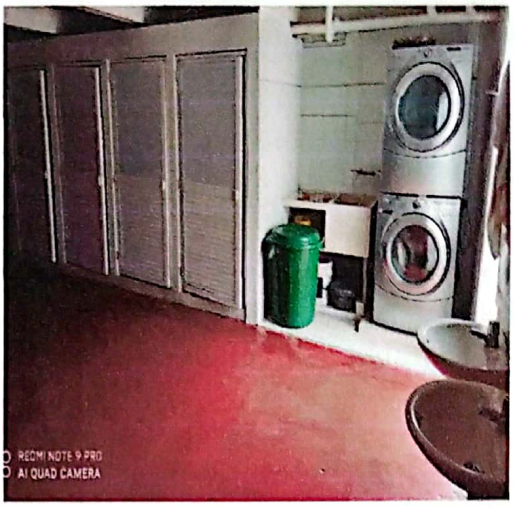




Powered by CamScanner

USO DE ESPACIO FISICO











Powered by CamScanner

EL SUSCRITO DIRECTOR DE LA FUNDACIÓN CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA

CERTIFICA

Que no se anexa en el presente informe los siguientes documentos:

1. Cédulas, DNP.
2. Hojas de Vida.
3. Soportes de certificación habitante de calle, dnp – Sisben institucionalizado y cédula.
4. Pantallazo de inventarios

Ya que estos reposan en el primer informe del Convenio vigente N°55 del 31 de Marzo de 2.023, ACTA N° 1 correspondiente al primer desembolso del 01 de Abril al 30 de Abril de 2023, distribución RECURSOS DEL MUNICIPIO.

Esta certificación se da en conformidad con la directiva presidencial 04 de 3 de abril del año 2.012 de acuerdo a la estrategia del gobierno nacional de la estrategia "cero papel"

Cordialmente,

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ
REPRESENTANTE LEGAL.

Powered by CamScanner

La Suscrita Contadora Pública

CERTIFICA

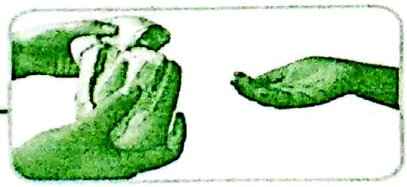
Que la Fundación Casa De Caridad Santa Rita De Casia y Centro De Bienestar Del Adulto Mayor con NIT: 804.008.547-1 no realiza actualmente aportes a la seguridad social, ni a las cajas de compensación familiar, ICBF, SENA, dado que no tiene suscrito contratos laborales con empleado alguno por tanto no está en la obligación de realizar estos pagos.

Se expide la anterior certificación durante el año 2.023, en la ciudad de Bucaramanga.

Cordialmente,



JAQUELINE LARROTA PICON
REVISORA FISCAL
TP. 20422 t



Powered by CamScanner





Powered by CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

B C 6 D 8 1 5 E F 2 B C B 7 1 1

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JACQUELINE LARROTA PICON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 63298666 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 20422-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 15 días del mes de Agosto de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Powered by CamScanner